

「手作り酵素」実践宿泊講習会お申込み用紙

参加コース **A** 10月3日(火)～5日(木)

(どちらかに○をお付け下さい)

B 10月3日(火)～4日(水)

(Aコース受講済みの方が対象です)

ふりがな

お名前 _____ (歳)

ご住所 〒 — _____ (以前参加された方で住所変更のない方は結構です)

ご職業

お電話番号 (日中ご連絡が取れる番号でお願い致します)

() —

FAX 番号

() —

ご参加のアクセス方法 (列車の時間または飛行機ご利用の場合便名など)

【往路】

【復路】(仕込んだ手作り酵素の発送を致しますので受取日にご注意ください)

※宿泊施設にはシングルのお部屋は御座いません。シングルの場合はユース料がかかります。

※FAX (0155-34-6422) にて 9月22日(金) までにご返送下さい。

定員になり次第締め切らせて頂く場合がございます。

※お振込みは9月26日までにお願致します。

2023年10月3日～5月5日