

参加申込書

参加日	<input type="checkbox"/> 6月12日(水) 亥鼻 <input type="checkbox"/> 6月19日(水) 稲毛 どちらか(もしくは両方)にチェックマークを入れてください。
氏名	(ふりがな) <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	年 月 日
住所	〒
電話番号	(当日連絡が取れるもの)
メールアドレス	
連絡事項	

お申し込みは下記いずれかの方法で！！(申込書はお一人につき1枚必要です)

- ① 記入して、FAX を送ってください！
- ② 記入して、写メを撮ってメール送信してください！
- ③ 上記内容をメール本文に書いて送信してください！
- ④ 記入して、郵送してください！

FAX 番号 043-231-5562

メールアドレス info@chiba-chizu.com

↓メールはこちらからも送れます↓



郵送の場合はこちらを切り取ってお使いください。

〒260-0001
千葉市中央区都町 1-10-6
正文社 小川順一 宛