

暗室講座お申し込みファックスシート

下記の項目に必要な事項をご記入の上、ファックス送信してください。

お名前(漢字) 氏 名

お名前(カナ)

郵便番号

—

ご住所

お電話番号

— —

携帯電話番号

— —

ご希望受講時間(四角にチェックマークを入れてください)

午前の部(10時～13時)

午前の部(14時～15時)

講座に関してのご質問などがございましたらご記入下さい

電子メールアドレスがございましたらご記入下さい(任意)

e-Mail

@

ファックス番号03-5368-1052