

# 大淀川学習館 教室申込用紙

※ 電話でのお申し込みはできません。 ※

- ☆ 1教室につき、1枚でお申し込みください。
- ☆ 必要事項を記入して、直接受付にご提出ください。
- ☆ 教室開催の2週間前に締切、抽選後に連絡します。
- ☆ お問い合わせ 大淀川学習館 TEL 0985-20-5685

希望教室名			
住所	〒 -		
参加希望者	氏名(ふりがな)	年齢(幼児・児童は学年もご記入ください)	
	(ふりがな)	才(学年: )	
自宅番号	( ) -	携帯番号	( ) -
メールアドレス	※ご記入後、確認をお願いいたします		

\* こちらには何も記入しないでください。

整理番号	受付日	手続き者	備考
*	*	*	*

