

体験教室in八景島 FAX申込用紙

八景島指定管理者

〒234-0006 横浜市金沢区八景島 客船ターミナル内「体験教室in八景島」宛て

TEL：045-788-9778

FAX：045-788-9732

平成 年 月 日

参加希望講座							
参加希望日	平成	年	月	日	曜日	回目	
参加者の人数	1	2	3	4	名	(○をつけてください)	
代表者の氏名	(ふりがな)						
代表者の年齢・性別	歳		男性		女性		
代表者の住所	〒	市		区			
代表者の電話番号	—		—				
代表者のFAX番号	—		—				
当日の緊急連絡先	—		—				
参加者の氏名	(ふりがな)	歳	男・女				
参加者の氏名	(ふりがな)	歳	男・女				
参加者の氏名	(ふりがな)	歳	男・女				
参加者の氏名	(ふりがな)	歳	男・女				
疑問、質問などご意見がございましたらご記入下さい							