

このままFAXしてください。

宛先：0135-22-6097

北星学園余市高等学校 田中 亨 宛

あおぞら教室 参加申込票

申込日	年 月 日	複数講座の申込みを希望される場合は、講座名と開講日をこの欄にご記入ください。 例) ヨガ講座：6月7日
希望講座名		
講座開講日	月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <small>※パン講座・クラフト講座を希望する場合、午前か午後を選んでください。</small>	

氏名		フリガナ	
電話番号			

性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日
ご住所			
メールアドレス			

保護者氏名		フリガナ	
(携帯電話) 保護者緊急連絡先	※参加者が未成年の場合のみご記入ください。		

- 以前、あおぞら教室にご参加いただいた方は、お名前とお電話番号のみで結構です。
- 集合場所は学校です。学校にて受付をいたします。
- 当日会場で参加費をお支払いいただきます。
- 保険はかけておりません。必要に応じて各自でご加入ください。
- 定員になり次第、締め切らせて頂きます。