

申込日：平成 年 月 日

整理番号 No.

佐賀・温泉 プチ断食セミナー申込書

※お振込が済みましたら、申込書にご記入後、振込の控えを添付の上、郵送か FAX・E-mail のいずれかにてご返信ください。(申込締切日 5/7)

FAXにてご返信の方
ムスビの会事務局
FAX: 0946-63-3041

郵送・E-mailにてご返信の方
ベジガーデン料理教室 仲ひろみ
〒818-0005 福岡県筑紫野市原 716-57
E-mail: cafevegarden@gmail.com

ふりがな

氏名： 生年月日：大・昭・平 年 月 日 歳

住所：〒

電話番号（自宅）

（携帯）

FAX：

持病をお持ちの方はお書きください。

E-mail：

現地までの交通手段に○をお願いします。

- | | |
|---------------|-----------------------------|
| 1. () 車 | 3. 送迎希望 (JR 佐賀駅 ・ 高志館高校前) |
| 2. () 公共交通機関 | |

※万が一、体調にご不安のある方は、事前にご相談ください。

振込控え 貼り付け欄

参加費 振り込み先

名義 ナカ ヒロミ

郵便振替

17450 48516721

【他金融機関からの振込の場合】

店名 748 店番 748 普通 4851672

お振込は上記の口座までよろしくお願いします。