

平成30年度「ご詠歌入門講習会」申し込み用紙 (FAX・郵送用)

FAX番号 03-3945-0702

平成 年 月 日 ()

ふりがな			
氏名			
住所	〒 —		
電話番号	— —		
FAX番号	— —		
菩提寺名	都府	道県	市区町村 寺
受講クラス	秋	<input type="checkbox"/> 『ビギナークラス』 9月10日(月)	<input type="checkbox"/> 『ステップアップクラス』 9月11日(火)
	春	<input type="checkbox"/> 『ビギナークラス』 2月21日(木)	<input type="checkbox"/> 『ステップアップクラス』 2月22日(金)