

FAX 送信先 ▶ **FAX:0266-82-7329**

【中川塾】集中力育成講座お申込書

申込日 年 月 日

この度は、集中力育成講座にお申込いただき、誠にありがとうございます。

下記に必要事項をご記入の上、FAXしてください。

後日、集中力育成講座の案内状を送付させていただきます。

フリガナ (申込代表者様) 氏名		年齢	才
〒	—		
ご住所			
お電話番号	()	—	
FAX	()	—	
ご希望の講座	<input type="checkbox"/> 8/24 (土) 10:00 ~ 12:00 親子編 (<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 2回目以降) <input type="checkbox"/> 8/24 (土) 18:30 ~ 20:00 成人編 (<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 2回目以降)		
参加人数 (代表者様含む)	人		
(代表者様を除く) 参加者様氏名		年齢	才
参加者様氏名		年齢	才