ベイマックス

申込書

1. 代表者氏名（保護者等でも可）

1. 住所

1. 電話番号（固定電話・携帯電話）

1. メールアドレス（間違いやすい数字・記号にはフリガナを付けてください）

1. 参加者氏名と年齢（ グループで申し込む場合は全員分）

　　　　　　　　　　歳

　　　　　　　　　　歳

　　　　　　　　　　歳

　　　　　　　　　　歳

　　　　　　　　　　歳

1. 合計人数

　　　人

1. 希望回（○をつけてください）
   * １回目　・２回目　・どちらでも

ＦＡＸ：０４８-８５７－１８７６