

## くぼぞの料理教室入学申込書

申込日 年 月 日

ふりがな お名前	
住 所	〒
連絡先	電 話： 携帯電話：
受講コース	回/月 曜日
資格取得	<input type="checkbox"/> 希望する
駐車場	<input type="checkbox"/> 利用する

※お申込みは、FAXまたは電話でお願いいたします。

FAX : (093)661-2594

電話: (093)661-2594、(093)681-2330、090-4489-5754