

無料講座FAXお申込み書

申込日 年 月 日

(申し込み先)

入れ歯職人 宮野たかよし

〒547-0027 大阪府大阪市平野区喜連5-10-27

TEL : 0120-1088-49

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

FAX : 06-6708-4107

FAXでお申し込みください。

代表者様のご連絡先をご記入下さい。			
フリガナ		年齢	性別
氏名		歳	男・女
ご住所	〒 都 道 府 県		
連絡先	TEL		FAX (あれば)
	Eメール		

「入れ歯と健康」無料講座 お申込み講座	
講座参加予定人数	人 ※10人以上でお申込み下さい。
どのようなグループですか？(例：趣味のサークル仲間)	
予定会場	
開催希望日	(第1希望 月 日) (第2希望 月 日) (第3希望 月 日) ※お申込み日から2ヵ月後以降の日にちでお願いいたします。

アンケート回答欄			
「知りたいこと」5つの番号をご記載ください。			
当日、会場にご用意いただける物がありますか？※番号に○をつけてください。			
① ホワイトボード	② 書画カメラ	③ プロジェクター	④ スクリーン

通信欄
ご希望・ご要望事項などございましたらご記入ください。