



講座受講申込書

※記入漏れがないようお願い致します

平成 年 月 日

申込講座名	『美味しい「美肌と健康」の話・薬膳試食と地域貢献』 ～たもぎ茸、タマネギ、行者ニンニク、菊芋、ヤーコン、紅ピーツなど～		
氏名①	(ふりがな)	男・女	年齢
<input type="checkbox"/> 道民カレッジ受講生 (手帳番号:)		<input type="checkbox"/> えべつ市民カレッジ	
氏名②	(ふりがな)	男・女	年齢
<input type="checkbox"/> 道民カレッジ受講生 (手帳番号:)		<input type="checkbox"/> えべつ市民カレッジ	
住所	〒 -		
連絡先電話番号	自宅 () -	携帯番号 - -	
F A X	*開講案内を送信しますので F A X 番号を記入してください。 () -		
E-mail	*メールでの開講案内を希望される方は、アドレスを記入してください。 @		
通信欄 (質問等ございましたら、ご記入ください)			

※ありがとうございました。折り返しご連絡させていただきます。