

長浜サンパレス講座申込用紙

申込日 年 月 日

下記窓口へお持ちいただくか FAX にてお申込みください

講座名		曜日コース
ふりがな		
氏名		
生年月日	西暦	年 月 日
住所	〒 -	
電話番号	—	—
携帯電話	—	—
備考		

※講座によって曜日が設定している場合は希望の曜日もご記入下さい。

【お問い合わせ】

長浜サンパレス 長浜市八幡中山町 1316-3

TEL. 0749-64-1444 FAX. 0749-64-5360