

講演会聴講申込み書

(予約100名までとさせていただきます)

FAXにてお申込みください。

日本学協会関西支部 (FAX: 072-272-4010)

聴講申込者

| | |
|------|--|
| お名前 | |
| ご住所 | 〒 - |
| ご連絡先 | <input type="checkbox"/> 携帯番号またはSNS <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAX |

※同伴・同行の方はこちらにご記入ください。

| | |
|------|--|
| お名前 | |
| ご住所 | 〒 - |
| ご連絡先 | <input type="checkbox"/> 携帯番号またはSNS <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAX |

| | |
|------|--|
| お名前 | |
| ご住所 | 〒 - |
| ご連絡先 | <input type="checkbox"/> 携帯番号またはSNS <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAX |

※ 新型コロナウイルス対応のため、お手数ですが連絡先は確実にご記入ください。

※ 個人情報は厳守致します。

※ 聴講の可否については、FAXにて返信いたします。

◎その他の問合せ・確認など

○ Eメール

日本学協会関西支部 Eメール nihongaku.kansai@lily.ocn.ne.jp

又は // 野崎 Eメール m.nozaki@kkf.biglobe.ne.jp

○ 携帯電話 事務局 野崎 Iphone 090-9879-3135

※ FAX をお持ちでない方は、Eメール・携帯電話でも申し込みください。

MEMO