

菓子百花 其の四 参加申込書

■参加希望者氏名 ※小学生以下の方は年齢もご記入ください

氏名 氏名

氏名 氏名

■ご連絡代表者住所／お電話番号

住所 :
.....

TEL : 携帯電話(必須) :

MAIL :
.....

■参加日時

Ⓐ 12日 10～13時 Ⓑ 12日 13～16時 Ⓒ 13日 10～13時 Ⓓ 13日 13～16時

第一希望 () 第二希望 ()

受付後、確認のショートメールを返信いたします。
数日たっても確認メールが届かない場合は恐れ入りますが、再度ご連絡下さい。

必要事項をご記入に上、
こちらにFAXをご送信ください。

086-525-2893

この用紙は郵送でもお使いいただけます。

【郵送先】〒713-8211 倉敷市玉島中央町1-6-21 遊美工房宛