

2014 年京大京女新人運営大会 申込フォーム

※必要事項をすべてご記入の上、以下の宛先に郵送してください。

※切手はご本人様の負担でお願いします。

※複数名でご参加の場合は、この用紙を人数分印刷して同封してください。尚、ご住所、メールアドレスは代表者様のもののみで構いません。

《郵送先》

〒606-8325

京都府京都市左京区聖護院東町 1-7 キュリー岡崎 20D

葛野 カ (クズノ リキ)

氏名 _____

ご住所 〒 _____

電話番号(当日連絡がつくもの) _____ - _____ - _____

メールアドレス(任意) _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

参加クラス _____ 所属 _____

Eカード(丸で囲む) レンタル ・ マイカード No.(_____)

振込の有無 _____ 有 ・ 無(当日お支払)

備考 _____

(※事務記入欄 受理日: _____ 振込確認日: _____ 備考 _____)