



パーティースタイル 受講申込書

ふりがな

■お申込者氏名 氏名 _____

■ご連絡先 ご住所：〒 _____

TEL： () _____

■携帯電話： _____

e-mail： _____

にチェックをお願いいたします。

参加者氏名

■全回申し込み 全5回参加 ① _____ ② _____

③ _____ ④ _____

■希望の受講日 第1回：6月17日（水） ① _____ ② _____

③ _____ ④ _____

第2回：7月10日（金） ① _____ ② _____

③ _____ ④ _____

第3回：8月28日（金） ① _____ ② _____

③ _____ ④ _____

第4回：9月11日（金） ① _____ ② _____

③ _____ ④ _____

第5回：10月9日（金） ① _____ ② _____

③ _____ ④ _____

■ご質問・お問い合わせ ※ご記入いただいた情報は、ホテルサービスの向上の為に利用させていただきます。
又、ホテルからのご案内をご希望されない場合は、にチェックをお願いします。

