

平成29年度「ご詠歌入門講習会」申し込み用紙 (FAX・郵送用)

FAX番号 03-3945-0702

平成 年 月 日 ()

ふりがな		
氏名		
住所	〒 —	
電話番号	—	—
FAX番号	—	—
菩提寺名	都道府県	市区町村 寺院
受講クラス	<input type="checkbox"/> 『ビギナークラス』 2月26日 (月)	<input type="checkbox"/> 『ステップアップクラス』 2月27日 (火)