

エピリカコウ・イ・ホオカヒ・ラーファイ・ジャパン2019申込書

記入日 年 月 日

下記必要事項を記入の上、エピリカコウ実行委員会へ送付下さい。送付は FAX、郵送、E-mail のいずれかをお願い致します。

1. 案内書の入手方法をお知らせください。下記、当てはまる会社にし印をご記入下さい。

(株)カラワエジャパン (株)日放ツーリスト カフラホア事務局 その他()

2. 必要事項をご記入下さい。

※申込書を受け取り後、予約確認書（予約の可否状況、ご入金のご案内）を送付します。受け取り後7日以内（土・日除く）にお支払いをお済ませ下さい。

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	
お名前				※参加時	歳
フリガナ					
ご住所 (送付物送り先)	〒()-()				
所属ハラウ名		ハラウ代表者名			
主な連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail				
ご自宅		携帯			
FAX 番号		メールアドレス			
T シャツサイズ	<input type="checkbox"/> Sサイズ <input type="checkbox"/> Mサイズ <input type="checkbox"/> Lサイズ <input type="checkbox"/> XL サイズ 注:Tシャツは男女兼用サイズとなります。 注:事前オーダーとなりますので、必ずご記入下さい。				
②ワークショップお申込み					
希望コース ※レ点をご記入下さい。	<input type="checkbox"/> Aコース <input type="checkbox"/> Bコース <input type="checkbox"/> Cコース <input type="checkbox"/> Dコース <input type="checkbox"/> Eコース <input type="checkbox"/> Fコース <input type="checkbox"/> Gコース <input type="checkbox"/> Hコース <input type="checkbox"/> Iコース <input type="checkbox"/> Jコース <input type="checkbox"/> Kコース <input type="checkbox"/> Lコース <input type="checkbox"/> Mコース <input type="checkbox"/> Nコース <input type="checkbox"/> Oコース <input type="checkbox"/> Pコース				
ワークショップ 希望クラス ※クム名をご記入下さい。 ※必ず第二希望までご記入下さい。	8月31日 (土)午前	第一希望			
		第二希望			
	8月31日 (土)午後	第一希望			
		第二希望			
	9月1日 (日)午前	第一希望			
		第二希望			
	9月1日 (日)午後	第一希望			
		第二希望			

※個人情報について:主催者が取得した参加者の個人情報に関しては、参加案内や事務局からの連絡のみに利用します。

FAX 送信先:03-6779-5687