

平成29年度 第49回石井式漢字教育 夏期指導者研修会 参加申込書

フリガナ ● 貴園名			
● ご住所 〒			
● お電話番号		● FAX番号	
● 参加人数		フリガナ ● 代表者名	
名			
参加者氏名 <small>※フリガナは必ずご記入ください。</small>	経験年数	役職	研修コース
フリガナ -----	年		A・B・C
フリガナ -----	年		A・B・C
フリガナ -----	年		A・B・C
フリガナ -----	年		A・B・C
フリガナ -----	年		A・B・C
フリガナ -----	年		A・B・C
フリガナ -----	年		A・B・C
フリガナ -----	年		A・B・C
フリガナ -----	年		A・B・C
フリガナ -----	年		A・B・C

参加費

Aコース	¥14,000	×	()名	小計(¥)	
Bコース	¥8,000	×	()名	小計(¥)	
Cコース	¥8,000	×	()名	小計(¥)	合計 ¥

※参加者が11名以上の場合は、お手数ですが、コピーをしてご記入ください。
 ※参加申込書をお読みの上、ご入金をお願いいたします。(締切平成29年6月30日)

送信先FAX番号 04-7199-2916