申し込み方法

＊住所・氏名・連絡先・申し込み人数をご記入のうえＦＡＸまたはＥメールで

平成２７年２月１６日（月）までにお申し込みください。

ＦＡＸの場合　　**０９５－８６５－８５４１**　**（下記の申込書ご利用ください）**

Ｅメールの場合　　mikawadai.chuko@seido-gakuen.net

（件名に「講演会申し込み」とご記入ください）

池上 正 講演会　申込書

このままＦＡＸで送られて結構です。
ＦＡＸ　０９５－８６５－８５４１

氏　　名	（複数の場合は代表者名） 代表者を含む申し込み人数　　人
住所・連絡先	〒 ＴＥＬ　　ＦＡＸ

申し込み問合せ先

精道三川台中学高等学校
〒８５２－８１２１　長崎市三川町１２３４－１
ＴＥＬ　０９５－８４５－６１６１
Ｅ－ｍａｉｌ　mikawadai.chuko@seido-gakuen.net