

(別紙2)

リフレッシュセミナー参加申込書

所属所名 _____

参加コース名

組合員証 記号番号	(フリガナ) 参加者氏名	組合員・被扶養者	備 考
		組合員 ・ 被扶養者	
		組合員 ・ 被扶養者	
		組合員 ・ 被扶養者	

FAX 096-365-2121

参加費 1人 1,000円 (ただし小学生は無料)

1グループ3名までとなります。(ただし、親子パン作り体験を除く。)

申込者多数の場合、抽選となります。抽選にもれた場合、キャンセル待ちの順番を抽選し、キャンセル者がでた場合順番に案内します。

1人1講座のみの受講となります。複数コース受講できませんのでご了承ください。