

返信先 新潟調理師専門学校 ラフィネ係 宛
FAX: 025-246-7831

平成30年度 後期

Club Raffinée

参加申込書

(ふりがな)

お名前: _____

〒

おところ: _____

電話: _____ / FAX: _____

携帯: _____

(個人情報は厳重に管理し、講座イベントのご案内以外に使用いたしません。)

ご希望コース (ご希望のコースに○印を付けて下さい。複数コースの受講も可能です。)

	Aコース (10月~12月) <全3回 10,000円> 10月6日 <input checked="" type="checkbox"/> 切
	Bコース (1月~3月) <全3回 10,000円> 12月22日 <input checked="" type="checkbox"/> 切

※ 郵送もしくはFAXでお送りください。受講のご案内は初回講座の1週間前を目安に、郵送にてお知らせいたしますのでご確認ください。