

* 申込みは 4月25日(水)までに

FAX 0595-45-3329
(春まつり事務局宛)

ヤマギシズム春まつり 参加申込書

(性別・特講・参加内容は○印で囲んで下さい)

参加申込代表者名		男・女	年齢	歳	特講 済・未	5/3夕食	5/3宿泊	5/4のみ
住所								
電話					FAX			
同行参加者名		男・女	年齢	歳	特講 済・未	5/3夕食	5/3宿泊	5/4のみ
同行参加者名		男・女	年齢	歳	特講 済・未	5/3夕食	5/3宿泊	5/4のみ
同行参加者名		男・女	年齢	歳	特講 済・未	5/3夕食	5/3宿泊	5/4のみ
同行参加者名		男・女	年齢	歳	特講 済・未	5/3夕食	5/3宿泊	5/4のみ
同行参加者名		男・女	年齢	歳	特講 済・未	5/3夕食	5/3宿泊	5/4のみ