

浜大津文化クラブ受講申込書

FAX 077-525-0131

下記にご記入下さい。

ご記入日	年	月	日
希望講座名			
ふりがな			
氏名			
ご住所 ※市まで	〒 — 滋賀県 市区 京都府 区 ※ご記入頂きました住所につきましては事業統計のために使用いたします。		
連絡先	自宅 () FAX ()	携帯	※ご連絡先は災害時などの緊急連絡に使用いたします。

受講のお申し込みは、この「受講申請書」をスカイプラザ浜大津6階事務局(浜大津文化クラブ事務局)へご持参していただくか、FAXにてご送信ください。
受理しましたらご返信させていただきます。

●浜大津文化クラブ事務局記入欄

受理日	年	月	日()	受理者	
-----	---	---	------	-----	--