参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学校・学年 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： | | |
| アイパルからのEメールでの講座・イベント案内 | 希望する（　　　）／希望しない（　　　）　※(　)内に○をつけてください。 | | |
| 賛助会員ですか？ | はい（　　　）／いいえ（　　　）  ※講座当日の受付時までに賛助会員の手続きをしていただくと、割引が適用されます。 | | |