堺ウェリントン協会事務局 宛
FAX 072-340-1091

第４回ニュージーランド文化理解講座
～Kiwi Food～
参加申込書

※太枠内をご記入ください。

ふりがな 氏名		□ 会員 □ 一般
ご住所 （代表者）	〒	
ＴＥＬ		
ＦＡＸ		
ふりがな 氏名 （同行者）		□ 会員 □ 一般
ふりがな 氏名 （同行者）		□ 会員 □ 一般
ふりがな 氏名 （同行者）		□ 会員 □ 一般

※これより下には記入しないでください。

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

お申込み結果を折り返し
お知らせします。

＜お申込み結果　連絡欄＞

□　ご参加いただけます。

□　定員に達したため、残念ながらご参加頂けません。
　　またの機会にお申込みください。

平成 25 年　　月　　日　　堺ウェリントン協会事務局