



堺・パークレー協会事務局宛

FAX 072-340-1091

日本文化体験
「健康、暮らしに役立つお酢と薬膳」
参加申込書

※太枠内をご記入ください。

ふりがな お名前		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般
ご住所 (代表者)	〒	
TEL		
FAX		
ふりがな お名前 (同行者)		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般
ふりがな お名前 (同行者)		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般
ふりがな お名前 (同行者)		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 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。
- 厳正なる抽選の結果、補欠（ ）番となりました。
辞退者がありました場合、順次ご連絡させていただきます。ただし、2月24日までに
連絡がない場合は、残念ながら辞退者がなかったとご理解ください。
- 厳正なる抽選の結果、残念ながら落選となりました。またの機会にお申込みください。

2022年2月 日 堺・パークレー協会 事務局