ＦＡＸ送信票

FAX：046―252―5452

送　信　先	神奈川県立座間高等学校 TEL：046―253―2943		
	公開講座担当者　宛		
日　　付	平成３０年　　月　　日	送信枚数 （本紙を含む）	１枚
件　　名	公開講座「リフレッシュダンス」受講申し込み		
氏名 （ふりがな）			
性別・年齢	１　男性　　２　女性　　（　　才）		
住　　所	〒 ＴＥＬ　　ＦＡＸ		
連　絡　先	＊今後、パソコンで文書の受け取りを希望される方は、アドレスをお書き下さい。 メールアドレス		
その他、質問等あればお書きください。			

＊受講が決定し次第詳細をご案内します。