

KITAYAMA CLUB参加申込書

ふりがな 氏 名	
住 所	〒 - 都道 市区 府県 郡
TEL	
携帯番号	
MAIL	
講演会情報	ご希望の講演に○をお願いいたします。 2018年8月7日(火)14:00~16:00 () 2018年8月21日(火)16:00~17:30 (夕食付18:00~) ()
ご要望	

お申し込み先

TEL: 06-6966-1488

FAX: 06-6943-4414

MAIL ADDRESS: promotl@gold.acn.ne.jp