

FAX 番号	0480-22-0300	メールアドレス	kenchikushinsa@city.kuki.lg.jp
--------	--------------	---------	--------------------------------

申し込み書

ふりがな 氏名		人数 (申し込み者含む)	人
住 所		電話番号 — —	
希望時間帯 いずれかに○	相談会① 14:40～15:30	相談会② 15:40～16:30	
相談内容(概要)			

※メールの場合、ベタ打ちでも構いません。