講座お申込書

ご記入日　　年　　月　　日

講座のご参加には、事前にお申し込みが必要です。必要事項をご記入の上、下記ＦＡＸ番号に送信ください。
頂戴いたしました講座お申し込みにつきましては、内容を確認の上、後ほどご連絡させていただきます。

講座名	
受　講 希望日	
会　場	
料　金	

ﾌﾘｶﾞﾅ		性　別	男　・　女
お名前		参加回数	
生年月日	西暦　　年　　月　　日	出生時間	：
＊戸籍上ではなく、実際にお生まれになられた日をご記入ください。 ＊出生時間がお分かりの方は、24 時間表示でご記入ください。			
ご住所			
個性學	個性を知りたい方１名分	生年月日	年　　月　　日
お名前		出生時間	：

〈 お問い合わせ・FAX 送信先 〉

DEZINE 福岡事務局　〒814-0001 福岡市百道浜４-３１-１０-２１０

ＴＥＬ：０９２-２９２-０２６６　ＦＡＸ：０９２-４１３-２４６３