

たばしね学園 50 周年記念事業「おもちゃドクター養成講座」参加申込書

申込日 令和 年 月 日

フリガナ 氏 名	
フリガナ 住 所	〒
電話番号	(自宅・携帯) (FAX)

〈申込方法〉

この用紙をFAX送信、もしくは、上記の内容を電話にてお知らせください。

〈あて先及び担当者〉

たばしね学園 奥州市前沢字田畠 18-5

TEL 0197-56-2160

FAX 0197-56-6471

担当：沼田、藤原