

参与会講習会参加申込書 FAX 送信票

下記の通り参与会講習会に参加申込致します。

講習会名	2月開催 阿字観体験
会員番号	※会員外は一般とお書き下さい
氏名	
住所	〒 _____
電話番号	
開催日	令和3年 月 日
希望時間	<input type="checkbox"/> 1部: _____ <input type="checkbox"/> 2部: _____ _____
備考	

応募者多数の場合は参与会員を優先に抽選を行います
電話番号欄には必ず連絡の付く電話番号を記入して下さい。

高野山真言宗参与会事務局

お申し込み FAX 番号

0736-56-2100

お問い合わせは、午前9時から午後4時まで

0736-56-2328