



# ワークショップ参加申込書



参加をご希望される場合は申込書に記入のうえ、FAXでお送り下さい。  
お二人以上で参加の場合、ご一緒される方をまとめてお申込みいただけます。

■ID: \_\_\_\_\_

■氏名(代表者名): \_\_\_\_\_

■住所: 〒 \_\_\_\_\_

■電話番号: \_\_\_\_\_

■ファックス番号: \_\_\_\_\_

■携帯電話番号: \_\_\_\_\_

■メールアドレス: \_\_\_\_\_

■ワークショップ参加人数: 合計  人参加

■一緒に参加される方のお名前(複数でお申し込みの場合)

■参加クラス内訳(どのクラスに何人参加するかをご記入ください)

◇Aクラス  人 ◇Bクラス  人 ◇Cクラス  人 ◇Dクラス  人

■DVD/ビデオ購入(ご購入はどちらか お一人様1枚(1本)になります)

お二人以上でお申し込みの場合、合計参加人数分ご購入いただけます。

◇DVD  人 ◇ビデオ  人

ご意見・ご希望・感想など、何でもお気軽にご記入下さい。

※皆様の個人情報の取り扱いには万全の注意を払っており、あらかじめ示した提供先(運送会社や運営関係者等)以外の第三者に開示  
もしくは提供することは一切いたしません。

お申し込みは モアニケアラオカウラカヒ(栗原)  
FAX:03-3676-0713 (栗原携帯090-1432-6633)  
<http://www.moani-ala.com>