

# +++++ カルチャープラス大阪 +++++ 利用申込書

年 月 日

●下記カルチャープラス大阪を申込みます。

教室名	<input type="checkbox"/> 茨木	<input type="checkbox"/> スタジオ	<input type="checkbox"/> 教室		
	<input type="checkbox"/> 高槻	<input type="checkbox"/> スタジオ			
利用時間帯	①毎週 ( ) 曜日 AM・PM	:	~ AM・PM	:	まで
	②毎週 ( ) 曜日 AM・PM	:	~ AM・PM	:	まで
	③毎週 ( ) 曜日 AM・PM	:	~ AM・PM	:	まで
	④毎週 ( ) 曜日 AM・PM	:	~ AM・PM	:	まで
	⑤毎週 ( ) 曜日 AM・PM	:	~ AM・PM	:	まで
利用目的					

●申込者情報

※身分証明書のコピー（運転免許証等）添付が必要です。

フリガナ					
団体名					
フリガナ			生年 月日	西暦 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日	
代表者			電話	( ) -	
ご住所	事務所			FAX	( ) -
	自宅			電話	( ) -
				FAX	( ) -
携帯電話番号	-				
メールアドレス					
緊急時連絡先	フリガナ				続柄
	氏名				
	電話番号 ( )		-		

【FAX送信先】 06-4708-3582



アーカスクリエイト株式会社  
〒541-0053 大阪市中央区本町4-7-12  
TEL:06-4708-3581