

+++++ カルチャープラス大阪 +++++  
ご利用申込書

申込日： 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	
利用目的			

月度 利用予定

1 ( )	~
2 ( )	~
3 ( )	~
4 ( )	~
5 ( )	~
6 ( )	~
7 ( )	~
8 ( )	~
9 ( )	~
10 ( )	~
11 ( )	~
12 ( )	~
13 ( )	~
14 ( )	~
15 ( )	~
16 ( )	~
17 ( )	~
18 ( )	~
19 ( )	~
20 ( )	~
21 ( )	~
22 ( )	~
23 ( )	~
24 ( )	~
25 ( )	~
26 ( )	~
27 ( )	~
28 ( )	~
29 ( )	~
30 ( )	~
30 ( )	~
31 ( )	~

●申込者情報 ※はじめてご利用の方は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		西暦 ・ 昭和 ・ 平成	
代表者	生年月日	年	月 日
住所	事務所	電話 ( )	-
		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 ( )	-	

- ★毎月20日までに翌月の利用予定をお知らせください。
- ★『ご利用料金計算書』をお送りします。ご確認のうえ30日までにお振込みください。ご入金のご確認ができましたらご予約完了となります。
- ★ご入金後のキャンセル（ご返金）はお受けできません。
- ★代表者の方の身分証明書（運転免許証等）も合わせてお送りください。

【FAX送信先】 **06-4708-3582**

