

スタンプカーニバル®講習会申込書

平成 2010 年 月 日

スタンプカーニバル実行委員会御中

御社名	フリガナ		
ご住所	(〒 -)		
TEL	()		
FAX	()		
ご担当者名	フリガナ	E-mail	@
ホームページ	http://		
PR	(サイトでの紹介文となります。クラス内容、講師などお決まりのことで PR したいことがありましたらご記入ください。内容は後で変更することもできます。)		

●第1希望のお時間に○、第2希望のお時間に△をお付けください

10月9日(土)	ルーム A(12名)	ルーム B (12名)	ルーム C(24名)
10:30~12:30			
13:30~15:30			
10月10日(日)	ルーム A(12名)	ルーム B (12名)	ルーム C(24名)
10:30~12:30			
13:30~15:30			

申込クラス数	12人タイプ 21,000円(税込)×_____クラス = _____円
	24人タイプ 36,750円(税込)×_____クラス = _____円
	合 計 _____円
備 考	ルームを組み合わせてのご利用など、ご希望をお書きください

●お申込み先：スタンプカーニバル実行委員会事務局
 (株) すたんぷえん内 栃原宛
 TEL/FAX 0463-63-1130
 E-mail info@stampcarnival.com