

OHANA ROOM STUDIO利用者登録申込書

フリガナ			
団体名・講座名			
利用内容			
※詳細にご記入ください			
フリガナ		フリガナ	
代表者・担当者名		講師名	
フリガナ			
ご住所	〒		
<input type="checkbox"/> TEL	()	<input type="checkbox"/> FAX	()
<input type="checkbox"/> 携帯	()	<input type="checkbox"/> 携帯アドレス	@
<input type="checkbox"/> PCアドレス	@	<input type="checkbox"/> URL	http://www.
※外部からの取材・講座内容についてのお問い合わせが合った場合、お伝えしても可能なものは <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。			

* 弊社記入欄

利用者登録番号	No.	備考
身分証明書貼り付け		