

『滋賀家主大学』事務局 御中

## 【 受 講 申 込 書 】

年 月 日開催の滋賀家主大学の受講を申し込みます。

《受講申込代表者》

氏名(法人の場合は法人名と担当者名をご記入ください)

---

住所 〒 -

---

電話

---

FAX

《上記以外の受講希望者》

氏名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

※FAX の場合は 077-562-0606 までお送りください。