

レッスンご予約申し込み用紙

送信先FAX番号 0575-46-2839

<p>ご希望の開催日 (カレンダーよりお選びください)</p>	<p>月 日 曜日</p>	
<p>フリガナ</p>		
<p>お名前</p>	<p>様</p>	
<p>ご住所</p>	<p>〒</p>	
<p>電話番号</p>		
<p>FAX番号</p>		
<p>お子様連れの方</p>	<p>お連れになる人数 人</p>	<p>お子様の年齢 才</p>



FAX送信後、24時間以内にパン教室Hu^フより、FAXにてご連絡いたします。

24時間以上経過しても返信がない場合は、申し訳ございませんが、再度ご送信くださいませ。