

ヤマギシズム特別講習研鑽会参加申込書

NO.		
フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	年 月 日生(歳)	
職業	勤務先 (又は学校名)	
	職種 (又は学年)	
住所	〒	
TEL		
FAX		
携帯電話		
E-mail		
参加期日	月 日から	
紹介者	続柄()	
	連絡先:TEL又はメールアドレス()	
備考		
申込扱者		
TEL		

開催期日

◇8月17日(土)~8月24日(土)

会場：ヤマギシズム実蹟地

◇最少催行人数：20人

◇申込み期限：8月10日(土)

◇受講申込みをヤマギシ会HPで受け付けています。

ヤマギシズム特別講習研鑽会 開催要項

■参加対象 18歳以上で期間を通して参加できる人
(中途・部分参加はできません)

■参加費用 50,000円 + 消費税

■問合せ・申込み先

◎ヤマギシズム東京案内所

〒194-0035 東京都町田市忠生2-29-18

Tel. 042-851-9180 Fax. 042-851-9181

◎WEBからの申し込み

