

MYスクールキャンプ参加申し込み表 ※ご記入の上、下記番号までFAX頂くか、郵送にてお申し込みください。

氏名	フリガナ		フリガナ	
	姓		名	
住所	〒 ー			
電話番号	自宅		携帯電話	
無料送迎バス乗車エリア	行き		帰り	

以下は保護者の方がご記入、ご捺印下さい。

氏名	フリガナ		フリガナ		印
	姓		名		
緊急連絡先					

※7/31(火)必着 日程が迫っている場合はフリーダイヤル(0120-717-267)までお問い合わせください。

FAX

092-262-5818

郵送

〒812-0032 福岡市博多区石城町20-9
福岡キャリナリー製菓調理専門学校 入学事務局 宛