レギュラーレッスン申し込み用紙

FAX to 03-5721-3377
マキコフーズ・ステュディオ行

お申し込みされる方は下記の欄にご記入をお願い致します。

ご希望のコースに✓をつけてください。

□ 基礎全１０回コース（洋菓子）

ご希望のクラスをご記入下さい。

第1希望　　クラス ／ 第2希望　　クラス

□ 洋菓子全5回 応用コース

ご希望のクラスをご記入下さい。

第1希望　　クラス ／ 第2希望　　クラス

□ 西洋料理の基礎コース

ご希望のクラスをご記入下さい。

第1希望　　クラス ／ 第2希望　　クラス

お名前（漢字）＿＿＿＿＿＿＿＿

お名前（かな）＿＿＿＿＿＿＿＿

会員区分（○をしてください）　準会員　・　正会員　・　特別会員

ご連絡先　（速やかにご連絡が取れますようできるだけ全ての項目にご記入下さい）

ご住所　　〒　　-

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話　　-　　-

FAX　　-　　-

携帯　　-　　-

お申込ありがとうございました。