

FAX:0575-24-5208

## お申し込み フォーム

パーティー開催日/会場	月 日 /
-------------	-------

お名前(ふりがな)			
住所(市町村)			
ご職業			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
電話番号			
携帯番号			
メールアドレス			
※ご連絡可能な お時間	午前・午後・12時~14時 14時~18時・18時~20時		
お申込人数	1人	2人	3人

### ※このパーティーを何でお知りになりましたか？

地域情報誌 ぷらざ・GIFU TO etc・雑誌・チラシ・お友達の紹介・その他

お名前		
住所/ご職業	/	/
生年月日/年齢	年 月 日/ 歳	年 月 日/ 歳
携帯番号		