

JAL出前講座「そらいく」

申込日	平成 21年		
		月	日

学校名	ふりがな			
お名前	ふりがな			
ご連絡先	ふりがな			
	都道府県	市区町村	番地(建物名など)	
	ふりがな			
	電話		FAX	
	メールアドレス			
	ご連絡する場合のご希望	電話	FAX	Eメール

ご希望内容	10:30～		14:00～		
参加人数	大人		名	小人	名
学年					

- ・ご応募はE-mail【atsushi_kobayashi@ts.tsuneishi.co.jp】のみで受け付けます。
- ・ご応募は定員を超えますと抽選となります。
- ・抽選結果のご報告は10月20日までにご連絡させていただきます。
- ・お客様からいただいた個人情報は、当該業務の連絡にのみ使用いたします。
- ・弊社の個人情報の取り扱いについては、ホームページのプライバシーポリシーをご参照ください。