

韓国文化教室申込書（韓国語・韓国料理）

受付番号 _____ 受付日 _____

ふりがな

氏 名 _____

生年月日 _____

住 所 〒 _____ - _____

自宅電話 _____

携帯電話 _____

Eメール _____

F A X _____

(授業開催日など お知らせする方法を、上記よりお選び下さい)

にてご連絡

所 属 一 般 ・ 日韓親善協会 ・ 団員

受講講座 曜日 _____ 曜日

時間 ____ : ____ ~ ____ : ____

講 師 : _____

授業料 : _____

期 間 : _____年____月____日 ~ _____年____月____日

受講希望理由

(授業内容の参考にさせていただきます)

※この講座を何で知りましたか？

タウンニュース・リビング・インターネット・チラシ

その他 (_____)

FAX送付先： 0466-22-9812

申込先：民団神奈川湘南中部支部
お問合せ電話番号：0466-22-9474