**Ｔタッチワ-クショップ申込書・確認書**

平成３０年　　月　　日　下記のとおり受講を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　－ |
| 氏　名 | （ふりがな） |
| 性　別（○印記入） | 男性　　　　　　　女性 |
| 年　齢 | 歳 |
| 連絡先 | ℡ （　　　　　）　　　　－  Fax（　　　　　）　　　　－ |
| Ｅメールアドレス | ＠ |
| 受講希望  （希望に○印） | １５日　午前　セミナー　受講  １５日　午後　ワークショップ　見学  １５日・１６日　 ワークショップ　受講  １６日　ワークショップ　見学 |
| お弁当の注文  （1食500円） | 有（ 　１５日　・　１６日　）　・ 　無 |
| レセプション | 参加（会費4,000円）　・　　不参加 |
| 支払・ご請求金額  （○印と金額をご記入ください。） | 金　　　　　　円  内訳　１５日　午前　セミナー　受講　　　　　　3,000円  　　　１５日　午後　ワークショップ　見学　　　3,000円  １５日・１６日　ワークショップ　受講　　 30,000円  　　　１６日　ワークショップ　見学　　　　　　6,000円  お弁当（500円×　　食）　　　　　　　　　 円  レセプション　　　　　　　　　　　　　4,000円 |
| ご質問・連絡事項 |  |

※施設内、及び近隣にレストラン・コンビニエンスストアはございません。お弁当をご注文されない場合は、昼食をご持参ください。