

**一茶庵手打ちそば・うどん教室 申込書**  
**FAX 送信先 045-453-7757**

|  |  |  |       |
|--|--|--|-------|
| <b>希望日程</b><br><small>※下記アドレスにて空き状況をご確認ください<br/> <a href="http://www.issaan.co.jp/mousikomi_form.html">http://www.issaan.co.jp/mousikomi_form.html</a></small> | 月コース (      月      日 ~      月      日 ) |  |       |
| <small>(ふりがな)</small><br><b>お名前</b>  |  |  |       |
| <b>性別</b> (印をつけて下さい)   | 男性                                     |  | 女性    |
| <b>年齢</b>  |  |  |       |
| <b>利き手</b> (印をつけて下さい)<br><small>※そば包丁用意のため</small>   | 右                                      |  | 左     |
| <b>ご職業</b>   |  |  |       |
| <b>ご住所</b>   | 〒                                      |  |       |
| <b>ご連絡先</b>  | お電話番号                                  |  |       |
|  | メールアドレス                                |  |       |
|  | FAX                                    |  |       |
| 備考 (希望される連絡方法や時間帯がある場合)  |  |  |       |
|  |  |  |       |
| <b>受講料のお振込み予定日</b><br><small>(開講日の3週間前までにお振込みください)</small>   | 月                                      |  | 日頃    |
| お振込先    みずほ銀行 九段支店 当座 12498 (株)一茶庵   |  |  |       |
| <b>宿泊施設のご利用希望</b><br><small>(ご希望される方に印をつけて下さい)</small>   | 有                                      |  | 無     |
| <b>宿泊開始ご希望日</b><br><small>(ご希望される方に印をつけて下さい)</small>   | 開講日前日から                                |  | 開講日より |

お申し込み後に必ず申し込み確認のご連絡を入れさせていただきます。連絡のない場合はご予約の受付が完了しておりませんので、お手数ですが予約状況をお電話にてご確認ください。