

一茶庵手打そば教室 申込書FAX
送信先 045-453-7757

希望日程	月コース (月 日 ~ 月 日)		
(ふりがな) お名前			
性別 (印をつけて下さい)	男性		女性
年齢			
利き手 (印をつけて下さい) ※そば包丁用意のため	右		左
身長 ※台の調整のため			
ご職業			
ご住所	〒		
ご連絡先	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)			
受講料のお振込み予定日 (開講日の3週間前までにお振込みください)	月		日頃
お振込先 三井住友銀行 東神奈川支店 普通 6482138 株式会社 一茶庵			
宿泊施設のご利用希望 (ご希望される方に印をつけて下さい)	有		無
宿泊開始ご希望日 (ご希望される方に印をつけて下さい)	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。