

**FAX : 本社 / 03-3265-2281**

**(株) ジューキ ハスクバーナ スタジオ ワークショップ申込書**

ふりがな お名前	
ご住所 電話番号 FAX	〒 _____  TEL: _____ 携 帯: _____ FAX: _____
お使いのミシン	
E-mail	
ご希望の ワークショップ  ※ご希望のサイズ・色も ご記入ください。 (記載のある講習のみ)	【第一希望】 日時:     月     日 ワークショップ名: 持ち物でご用意できないもの:  【第二希望】 日時:     月     日 ワークショップ名: 持ち物でご用意できないもの:  【第三希望】 日時:     月     日 ワークショップ名: 持ち物でご用意できないもの: