

大阪支店 講習会 申込書

お名前	
ご住所 電話番号・FAX	〒 TEL: FAX:
お使いのミシン	
E-mail	
ご希望のコース	【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：
備 考	

■お問い合わせ先

株式会社 ジューキ 大阪支店

〒543-0001 大阪市天王寺区上本町 5-3-5 (大阪ミシン会館)

TEL : 06(6768)3651 FAX : 06(6768)3654