

一般社団法人日本結婚相談協会

12月2日婚活イベントお申し込み
FAX番号 **06-4797-6641**

下記の必要事項をご記入のうえFAXをお願い致します。

	性別	ふりがな 参加者名	年齢	携帯番号	住所 (〇〇市)	受付日・印	
例	男性 <u>女性</u>	けっこん はなこ 結婚 花子	38	090-5555-0000	大阪市	/	
1	男性 女性					/	
2	男性 女性					/	
3	男性 女性					/	

託児申込 親氏名		性別	ふりがな お子様名	年齢		性別	ふりがな お子様名	年齢
例	結婚 花子	男子 <u>女子</u>	さくら	5		<u>男子</u> 女子	ひかる	7
1		男子 女子				男子 女子		
2		男子 女子				男子 女子		

1歳～12歳のお子様に限らせていただきますのでご了承ください。

◆キャンセルについて◆

※11月27日（火）17：00以降のキャンセルは、定価100%のキャンセル料がかかります。
※主催者から確認のお電話をさせて頂くことがありますのでご了承下さい。

<キャンセル料振込先> ※キャンセル料は12月11日（火）迄にお振込みください。
三菱東京UFJ銀行 梅田新道支店 普通4529469 一般社団法人日本結婚相談協会