

平成24年 月 日

修養団宇部市連合会 御中

会社住所

会社名

担当者名

印

電話

第124回SYD山口青年セミナーに下記のとおり申込いたします。

NO	ふりがな	年齢	性別	住所
	氏名			
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- ※会費は 1. 当日持参する。
2. 受講前に銀行へ振り込む。

(どちらかを○でかこんで下さい)

(振込先) 山口銀行藤山支店 口座番号 (普) 6122728
口座名義 : 修養団宇部市連合会 事務局長 岡村精二