

受講申込書（FAX 用）

（申込日）令和 7 年 10 月 24 日

（送付先 FAX 番号） 023-684-8620

【受講を申し込む講座名】

「今から終活を始めようとしている人」のための終活基礎講座

【受講者】

1 人 目	氏名(必須)	山形太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年齢	68 歳
	住所(必須)	山形市〇〇町 1-2-3				
	電 話 番 号 (必須)	*こちらから連絡する際に連絡の取れる電話番号をご記入ください。 〇〇〇×××△△△△				
2 人 目	氏名(必須)		性別	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	年齢	歳
	住所(必須)					
	電 話 番 号 (必須)	*こちらから連絡する際に連絡の取れる電話番号をご記入ください。				
3 人 目	氏名(必須)		性別	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	年齢	歳
	住所(必須)					
	電 話 番 号 (必須)	*こちらから連絡する際に連絡の取れる電話番号をご記入ください。				
4 人 目	氏名(必須)		性別	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	年齢	歳
	住所(必須)					
	電 話 番 号 (必須)	*こちらから連絡する際に連絡の取れる電話番号をご記入ください。				
5 人 目	氏名(必須)		性別	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	年齢	歳
	住所(必須)					
	電 話 番 号 (必須)	*こちらから連絡する際に連絡の取れる電話番号をご記入ください。				