

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

【受講を申し込み講座名】

「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	男	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	男・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	男・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	男・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	男・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。					