

お申し込み方法

お申込みの際は、この用紙に必要事項をご記入の上、下記 FAX 番号へお送りください。
メール、ハガキの場合は同様の内容をご記入いただき、下記宛てお申込みください。

参加希望 プログラム	第 1 部 ・ 第 2 部 ※複数可		
ふりがな			
お 名 前			
性 別	男 ・ 女	年 齢	歳
住 所	〒 都道 府県		
電話番号	()		
参加希望人数 (2名様まで)	名		

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、当事務局以外の第三者に提供することはありません。

F A X : 0 3 - 5 5 6 5 - 4 9 1 4

宛 先 : 〒104-0045
東京都中央区築地 1-9-4 ちとせビル 3 階
「キャンサーリボンズ事務局」

E-mail : ribbonz@ellesnet.co.jp