

神戸サイ センター行 FAX:078-222-1885

2009 年 3 月 1 日 11:00AM～ 開催

関西合同ヴェーダセミナー参加申し込み

(ふりがな)

ご芳名：

ご住所：

日中連絡可能な電話番号：

或いは E-mail：

昼食(いずれかに○)： 要 不要

(※要の方は、当日昼食代 500 円をご持参下さい)