NPO法人そろばん応援団ソシオリズム
創立1周年記念式典・特別講演会・祝賀懇親会
■■■■■■■■■■ 参 加 申 込 書 ■■■■■■■■■■

申込日　　年　　月　　日

氏　　名	様	教 室 名	
住　　所	(TEL　　-　　-　　) (FAX　　-　　-　　)		
メ ー ル		所属団体 or 会社名	
参 加 費	※該当する方へ○をつけてください。 参加費10,000円は、　**振込み済み**　**振込予定** (　　月　　日)		

< 申込み送信先 >

メールの場合：sociorizm@gmail.com

FAXの場合：０３-５９３５-４６８７

< お問合せは >

NPO法人そろばん応援団ソシオリズム

TEL 080-8862-6774 (塩見 美奈子)

< 振 込 先 >　振込口座名：特定非営利活動法人 そろばん応援団ソシオリズム

ゆうちょ銀行　記号１０１５０　番号９３２０６５１１