ファクシミリ送付票

送　付　年　月　日		令和　　年　　月　　日
あ　　て　　先		千葉県東金市田間２－１－１８　名取宗由方 鶴の茶寮申込係　行き ０４７５－５５－６５０６
件　　名		**東金茶事教室**　参加申込　（１人１枚です）
送付者	御住所	
	御芳名	
	電話番号 ＦＡＸ番号 携帯番号	

希望の日時を記入の上、役割に〇を付けてください。
キャンセル待ちについても、どちらかに〇をお願いします。
（連続希望の倍は両日に記入をお願いします）

月　　日（　　曜日）　役割　亭主・半東・水屋・客

キャンセル待ち　希望する・希望しない

月　　日（　　曜日）

キャンセル待ち　希望する・希望しない

特別な連絡があれば御記入ください。（宿泊希望等）