

FAX. 03-5202-2520

三ツ星ベルトふれあい協議会 行
(三ツ星ベルト株式会社東京本社内)

第34回 三ツ星ベルトミュージックサロン 参加申込書

- 必要事項を記入し、FAXでお申し込みください。
- 記入もれ、申込期間外の送信は無効とさせていただきます。
- 抽選のうえ、ご当選された方のみメールでご連絡いたします。

申込期間： 2023年9月1日（金）～15日（金）

当選者へのメール発送： 9月25日（月）

| | |
|------|-------------------|
| ふりがな | |
| お名前 | |
| ご人数 | 名様 ※最大2名様まで申込可能です |

| | |
|---------|--|
| メースアドレス | |
|---------|--|

| | |
|----------|--|
| ご連絡先電話番号 | |
|----------|--|

今回の三ツ星ベルトミュージックサロンをどこで知りましたか？

| | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> ホームページを見て | |
| <input type="checkbox"/> 当社からの案内はがきを見て | |
| <input type="checkbox"/> 新聞を見て | (新聞) |
| <input type="checkbox"/> 出演者から聞いて | |
| <input type="checkbox"/> 友人・知人から誘われて | |
| <input type="checkbox"/> その他 (|) |