

講座名			
お名前	ふりがな	TEL FAX	
ご住所 e-mail	〒		受講料 領収済□ _____ 円
領収書	<input type="checkbox"/> 必要 お宛名：		
備考		会員種別	<input type="checkbox"/> JXDA岡山都市農場会員 <input type="checkbox"/> JXDA岡山ラボラトリー会員 <input type="checkbox"/> JXDA賛助会員 <input type="checkbox"/> JXDA本部会員 <input type="checkbox"/> なし