

F A X 送信表

F A X 0 8 3 - 9 2 1 - 0 6 8 7

※ 「*」のついたものは必須科目です。

お名前 *	姓	名
電話番号(半角) *		
性別 *	男性	女性
生年月日(西暦) *	西暦	年 月 日
メールアドレス *		
お勤め先(会社名) *		
ご住所 *		
参加希望日	8月 4日(日)	
参加希望イベント	窯焼きラブストーリー ~in 阿東徳佐上~	
コメント		

山口県は「air 結婚応援部」を応援しています！！