

佐保会大阪支部 事業申込フォーム

佐保会大阪支部の各事業に参加ご希望の方は、必要事項を入力して送信してください。
お名前・電話番号・メールアドレスは必ず入力してください。
事業ページで申込締切日をご確認の上、お申込みください。
自動返信メールが届き、1週間以内に担当者から確認連絡をさせていただきます。
もし、連絡が入らない場合は、再度お申し込みをお願いいたします。

事業選択	参加される事業にチェックを入れてください。	
	<input type="radio"/>	No.4-1 旭堂南照講読熟（連続講座）
	<input type="radio"/>	No.4-2 旅人と情
	<input type="radio"/>	No.4-3 南朝、後
	<input type="radio"/>	No.4-4 骨盤底筋エクササイズ
	<input type="radio"/>	No.4-5 グループ（あらしほ）夏朗読講習会
	<input type="radio"/>	No.4-6 美味しい発酵食で元気に！
	<input type="radio"/>	No.4-7 簡単アンチエイジング体操でリフレッシュ！
	<input type="radio"/>	No.4-8 太極拳へのお誘い

希望する事業を選択して○をタップしてください。（複数選択不可）

お名前	必 <input type="text"/> 旧姓 <input type="text"/>
学部・学科	<input type="text"/> 学部 <input type="text"/> 学科
卒業年	卒業年 <input type="text"/> 年（例）
大学院研究科	大学院 <input type="text"/>
課程・専攻	<input type="text"/>
修了年	修了年 <input type="text"/> 年（例）S53 または昭和53
コード	<input type="text"/> （宛名シール右下に記載）
電話番号（半角）	必須 <input type="text"/> （ハイフンあり）
Mail（半角）	必須 <input type="text"/>
郵便番号	<input type="text"/>
住所	<input type="text"/>
備考	<input type="text"/>

点線枠内の必要事項を入力してください。
赤枠は必須です。

必要事項を入力後、必ず、この確認ボタンを押してください。

確認 リセット



送信確認ページ

バラのカードの完了ページ

自動返信メールが届く

バラのカードのページが表示されない場合、または自動返信メールが届かない場合

- ① メールアドレスの入力ミス
- ② 「確認」ボタンの押し忘れ

①、②をご確認の上、再度入力しなおしてみてください。