



FAXによる申し込み用紙

下記必要事項を記入の上Faxしてください。

Fax 0985-29-2890

氏名 (複数名で参加の際は、代表者のみ)	年齢
住所 (複数名で参加の際は、代表者のみ) 〒	参加人数
Tel (複数名で参加の際は、代表者のみ)	名
<p>※チケットは当日会場にてお渡しします。</p>	

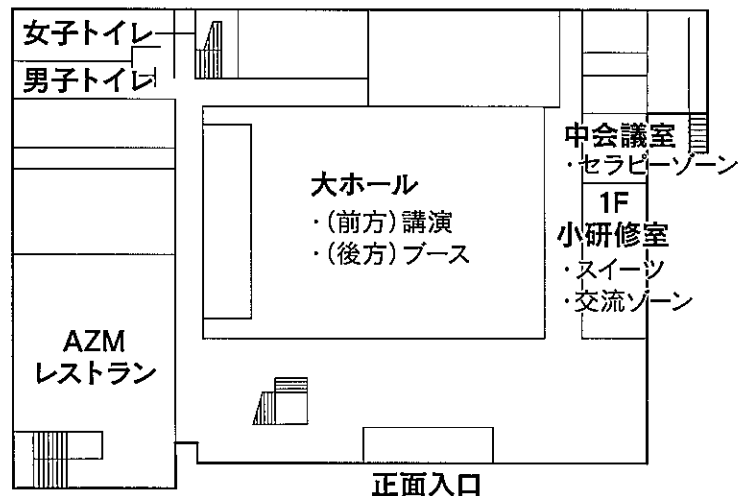
Mail、はがきによる申し込み

【氏名・年齢(～歳代)・住所・問い合わせ先(複数名で参加の際は、代表者のみ)・参加人数】
をご記入の上、下記連絡先にお送り下さい。

Mail bcin-info@breastopia.org

はがき 〒880-0052 宮崎市丸山2丁目112-1

会場MAP



会場 JA・AZMホール 本館1階