

文化交流イベント
「英語 de 落語 & “俺のフレンチ・イタリアン“でランチ」

「参加申込書」
Application form

お申し込み先： 大阪日米協会事務局

Fax: 06-6972-9587 / Email: jaso@kokuyo.com

*ご希望のコースに レ印 をお入れ下さい。

A コース希望「英語 de 落語」:

*参加資格： 小学生以上。 お申し込みの際は、必ず保護者の方とお申してください。

*Kids (under 5 years old) cannot join this program.

B コース希望「英語 de 落語」と「俺のフレンチ・イタリアンでランチ」:

会員氏名

Member's name: Mr./Ms

(日本語/Japanese)

(英語/English)

:

ファックス番号

Fax Number:

E メールアドレス

Email address:

同伴者(氏名・ふりがな)

Accompanying person

(日本語/Japanese)

(英語/English)

:

Member / Non member