

学校申込専用 FAX 申込用紙

『名探偵の会計パズル』体験講座 学校経由お申込みフォーム

送付先： 資格の大原 愛媛校 御中

FAX 番号： **089-934-9110**

下記項目をご記入のうえ、上記 FAX 番号までご送信ください。6 名以上の場合はコピーをして送信してください。

■ 開催概要

イベント名	『名探偵の会計パズル』体験講座
開催日	2026 年 10 月 11 日（日）
時間	14:30～16:00（14:00 受付開始）
会場	大原簿記公務員専門学校 愛媛校

■ お申込み情報（ご記入欄）

申込学校名	
-------	--

■ 参加生徒名

※代表者となる方の「代表者」欄に✓を入れ、その方の連絡先電話番号のみご記入ください。

No.	参加生徒名	学年	代表者	連絡先電話番号 （代表者のみ）
1			☐	
2			☐	
3			☐	
4			☐	
5			☐	
6			☐	

■ 備考

--

主催：資格の大原 愛媛校 お問い合わせ TEL：089-934-8822（前日まで）当日のお問合せは 080-2854-8556

Email：so-hara@kawahara.ac.jp ※ご記入いただいた個人情報は、本イベントの運営・連絡以外の目的には使用いたしません。