



往 信

5 0 4 8 6 0 1

岐阜県各務原市蘇原東島町四・六・二
東海中央病院 庶務課
「ブラック・ジャックセミナー」事務局 宛

返信はがきの裏面

抽選結果を印刷しますので、何も記入しないでください。

(記入しないでください。)





返 信



○ 各
○ 務
○ △ 原
○ △ 市
○ 丁 ○
○ 目 ○
○ × ○
○ × ○
○ 町
○ 番
○ 地
様

(受講者の氏名及び住所を記入)



往信はがきの裏面

1. 名前
(フリガナ・ローマ字 (英語表記))
2. 性別
3. 学校名
4. 学年
5. 郵便番号
住所(自宅)
6. 緊急連絡先
7. 服のサイズ
8. 身長
9. 保護者のサイン