

ソウェルクラブ会員交流事業申込

おいしく食べよう！

	あなたのお名前	同伴者のお名前
氏 名		
よみがな		
職名・続柄	職名	職名/続柄
性 別		
年 齢		
連絡先		
希望のコース A～F		

申込先:事務

〆切: 5/28(水)