

応 募 用 紙

『少人数スイーツ婚』

令和8年 9月 12日（土） 14:00～

ふりがな	
氏名	
	S・H 年 月 日生 歳（男性・女性）
自宅住所	〒 当選者にはイベント開催日の前日までにご案内状を郵送でお送りします。
電話番号	<u>連絡のつく電話番号をご記入ください。</u> <u>指定外着信拒否を解除し、電話をとれない時間帯は留守電設定してください。</u>
メールアドレス	<u>ドメイン設定を解除してください。</u>
抽選にもれた場合、キャンセル待ちを希望 する ・ しない ※する に○をつけた場合はキャンセルが出た場合にのみご連絡いたします。	

《イベントに関するお問い合わせ》

担当：黒田

《郵送先》

〒811-3103

福岡県古賀市中央 1-2-13

想庵グループ 株式会社 Ascend

《FAX 送信先》

092-692-2159

《メール送信先》

souan.koga@outlook.jp