

常山パソコン教室FAXお問い合わせフォーム

お名前	ふりがな			
ご連絡先電話(FAX)番号				
Eメールアドレス				
今回のお問い合わせは? ○印をつけてください。	<input type="checkbox"/>	無料体験について	<input type="checkbox"/>	受講について
	<input type="checkbox"/>	その他(具体的に)		
お問い合わせのコース ○印をつけてください。	<input type="checkbox"/>	キッズコース	<input type="checkbox"/>	中高生コース
	<input type="checkbox"/>	大学生コース	<input type="checkbox"/>	社会人コース
	<input type="checkbox"/>	シニアコース	<input type="checkbox"/>	アドバンスドコース
	<input type="checkbox"/>	短期習得コース	<input type="checkbox"/>	MOS コース
お問い合わせ内容				
お返事について	月	日	時頃	
	[電話 FAX メール](○で囲ってください)			
				にて返事してほしい。

FAX番号 : 096-383-7150