

幻想庭園ナイトウエディング応募用紙

	新 郎	新 婦
ふ り が な		
お 名 前	様	様
年 齢	歳	歳
ご 住 所	〒	〒
ご 連 絡 先 (携 帯)		
日中繋がりやすいお時間帯		
メールアドレス		
家 族 構 成		
希 望 面 談 日 時 (○で囲んでください)	8月12日 13日 14日	午前 ・ 午後
応 募 動 機		
お二人のお写真 (プリクラ不可)		