

# スクール受講申込書

申込日 年 月 日

お名前

住所

電話番号

携帯

メールアドレス

ご希望のコース

希望日

第一希望日・時間

第二希望日・時間

第三希望日・時間

お申込方法

- ・本受講申込書に必要事項をご記入の上FAX番号042-725-0720へお送りください。
- ・ご都合による受講日の変更は1週間前までにお願いします。
- ・受講料は、受講日前日までにお振込みください。