

Kahula o Hawaii 入会申込書

記入日 年 月 日

入会日	年	月	日
-----	---	---	---

*必ずご記入下さい

フリガナ			
氏名			
年齢	歳	生年月日	年 月 日
住所	〒 _____		
自宅TEL	()		
携帯TEL	()		
E-Mail	① _____ ② _____		

職業			
勤務先			
勤務先TEL	()		

受講クラス	曜日	～
-------	----	---

よろしければ私共のお教室へ入会されるきっかけを教えてください。

職業			
勤務先			
勤務先TEL	()		