

Kahula o Hawaii 無料体験レッスン申込書

記入日

年 月 日

フリガナ			
氏名			
連絡先	TEL		
	E-mail		
見学・体験 ご希望クラス	第1希望	曜日	～
	第2希望	曜日	～
	第3希望	曜日	～
備考	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

※レッスンがお休みの場合もございますので、見学ご希望日は第3希望までご記入ください。

※見学・体験レッスンは、人数に限りがあるためすべて予約制となっております。
曜日・時間が確定次第、こちらからご連絡させていただきます。