

Rythmique2018 夏季特別講習会受講申込書

出雲会場

申し込み日:20 年 月 日

<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 指導者会員	職業又は職場、学校名	指導者会員の紹介がある場合 (紹介者名)
--	------------	-------------------------

※受付完了後、メールまたはFAXにて受付完了報告をいたします。

(ふりがな) 氏名		
住所	〒	
電話 (携帯優先)		ファックス又は メールアドレス
(ふりがな) 氏名		
住所	〒	
電話 (携帯優先)		ファックス又は メールアドレス
(ふりがな) 氏名		
住所	〒	
電話 (携帯優先)		ファックス又は メールアドレス
(ふりがな) 氏名		
住所	〒	
電話 (携帯優先)		ファックス又は メールアドレス

お支払い方法 (いずれかに○)	郵便局 / 銀行振込 (月 日) ・ 現金書留
領収書	宛先＝ 本人 / 勤務先 / その他 ()