

# 臨湖講座申込書

申込日 年 月 日

<b>希望する講座・教室名</b> <small>いずれかに○をしてください</small>	<input type="checkbox"/>	太極舞	<input type="checkbox"/>	レジンアクセサリー
	<input type="checkbox"/>	ボディケアヨガ	<input type="checkbox"/>	スケッチ教室
	<input type="checkbox"/>	すっきりヨガ	<input type="checkbox"/>	子ども造形教室
	<input type="checkbox"/>	ビューティーヨガ(水)	<input type="checkbox"/>	ジュニアダンス
	<input type="checkbox"/>	ダイエットヨガ	<input type="checkbox"/>	ストリートダンス
	<input type="checkbox"/>	ピラティス	<input type="checkbox"/>	アコースティックギター教室
	<input type="checkbox"/>	カタイからヨガ	<input type="checkbox"/>	ウクレレ教室(グループ)
	<input type="checkbox"/>	ビューティーヨガ(土)	<input type="checkbox"/>	ウクレレ教室(個人)
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	中国語教室
<b>受講者氏名</b>	ふりがな			
<b>生年月日</b>	西暦 年 月 日			
<small>(受講者がお子さんの場合)</small> <b>保護者氏名</b>	ふりがな			
<b>住所</b>	〒 -			
<b>携帯電話</b>	-			
<b>固定電話</b>	-			
<b>定員に達した場合のキャンセル待ち</b>	する しない			

※お預かりした個人情報は、講座申込管理の目的で利用することとし、それ以外の目的に利用することは一切ありません。

**セミナー&カルチャーセンターRINKO**  
 TEL. 0749-65-2120  
 FAX. 0749-63-3235

職員 記入欄	受付日	受付者
-----------	-----	-----