

世界総合武道連盟 日社会館 無料体験・見学 申込書

<input type="checkbox"/> 体験 <input type="checkbox"/> 見学		人数	人
ご希望日	年 月 日	ご希望時間帯	<input type="checkbox"/> 19:00～21:00 <input type="checkbox"/> 19:00～20:00 <input type="checkbox"/> 20:00～21:00
クラス	<input type="checkbox"/> 一般 クラス <input type="checkbox"/> 学生 クラス <input type="checkbox"/> ジュニア クラス (小学3年生～6年生) <input type="checkbox"/> 幼児 クラス (3才～小学2年生) <input type="checkbox"/> フィットネス クラス		

※複数名の場合は、代表者様の氏名、性別、生年月日、年齢、電話番号、メールアドレスをご記入ください。

氏名	(フリガナ)	性別	
	印	男 ・ 女	
生年月日	年 月 日	年齢	歳
電話番号			
メールアドレス			
ご紹介者様氏名			

複数名の場合 (代表者様以外)			
氏名	(フリガナ)	性別	年齢
		男 ・ 女	歳
氏名	(フリガナ)	性別	年齢
		男 ・ 女	歳
氏名	(フリガナ)	性別	年齢
		男 ・ 女	歳
氏名	(フリガナ)	性別	年齢
		男 ・ 女	歳

ご 注 意 事 項

・ 開始時間の「10分前」までにご来館ください。

【無料体験をされる方へ】

- ・ 動きやすい服装でお越しください。
- ・ お飲み物、タオルをご持参ください。

※個人情報は、法令を遵守し当会館の活動以外には使用いたしません。