

TABLESALON 入会申込書

受講規定を確認し、TABLESALON に入会いたします。

氏名 印	お電話番号
ご住所 〒	メールアドレス
お申し込み年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日

お申し込みコース

ご希望の曜日

曜日 隔週・月1回・月3回

お支払い方法 一括 ・ 分納 (回) ・ 月謝

個人情報について

本書にご記入の個人情報を TABLE SALON のレッスンに関することや F&L 協会の活動以外で使用することはありません。

確認しました → ご署名 印