

インド式ヨガ教室申込み用紙

会員番号
008000000

ふりがな		性別
受講者氏名		
生年月日	西暦 年 月 日	歳
住所	〒	
電話番号		

《緊急連絡先》

①氏名	続柄 ()	電話番号
②氏名	続柄 ()	電話番号

現在のクラスに○をしてください

水曜 10:00 クラス 水曜 11:15 クラス 金曜 18:30 クラス

継続・クラス変更 (どちらかに○をしてください)

クラス変更希望の方は第2希望までご記入ください。

	曜日	時間	クラス
第1希望			
第2希望			

※希望人数が多い場合は抽選となります



問合わせ・申込先 〒641-0056 和歌山市秋葉町4-11 秋葉山公園県民水泳場 スクール受付 電話 073-400-2913 (休館日を除く10:00~20:00)
--