

講座申込書

本人写真
4 cm × 3 cm

(東京・大阪・北海道・福岡) ※いずれかを○で囲って下さい。

フリガナ		性別
ご芳名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	19 年 月 日 (歳)	
フリガナ		
ご住所	〒	
電話番号	- -	
FAX番号	- -	
ご職業	社名・学校名 電話番号	- -
入学の動機 井本整体を何で 知りましたか		
整体以外の 勉強経験	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無	
受講料	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (月 日 予定) <input type="checkbox"/> 郵便振替 (月 日 予定)	
申込講座	(月 日から) 曜日 時 分からの講座に申し込みます。	
通信欄		

申込日：平成 年 月 日