

講座申込書

本人写真
4 cm × 3 cm

東京（初等／腹部） 大阪（初等／腹部）

札幌（初等／腹部） 福岡（初等／腹部）

※いずれかを○で囲んでください。

フリガナ		性別
ご芳名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦 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	
受講料入金 方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (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。	
連絡欄		

申込日： 年 月 日