

# 松下書道教室入会申し込み書

申し込み日 年 月 日

入会日	年 月 より	希望教室	A教室(土曜日) · B教室(月曜日)
ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者名	
住 所	〒 -		
学校名	学校 年	電話番号	- -

安城

※ 当書道教室を知ったきっかけをお教えください

ホームページ · 折り込み広告 · 教室の看板 · 通りがかり

現在習っている方からの紹介 (紹介者名 : )

その他 ( )