

サンディーズ・フラスタジオ事務所

FAX: 03-3460-2166

TEL: 03-3460-3161

20 年 月 日申込

※お預かりした個人情報はスタジオ外で使用することはありません

*スタッフ記入欄 (会員番号)

入会申込書

Sandii's Hula Studio 【 渋谷校 ・ 横浜校 】

TE HIVA NUI NO MANUMERE

への入会を希望します

お名前 フリガナ

ご住所 フリガナ

【〒 - 】

電話番号

FAX番号

携帯電話番号

携帯電話メールアドレス

メールアドレス

血液型

ご職業

生年月日

年 月 日 (西暦)

希望のコース

フラ (渋谷校 ・ 横浜校 / タヒチアン) 【 曜日 時 分 】

レッスンはいつからスタート希望ですか?

*スタッフ記入欄

20 年 月 日 曜日の上記時間よりスタートを希望します。 (____月 ____クラス入会)

規約に同意した上で入会します。

署名

以下アンケートにお答えください。

- * フラ/タヒチを学んだ事がありますか? 【 はい (フラ ・ タヒチ) / いいえ 】
- * 「はい」の場合 【 】
- 学んだ先生は? 【 】
- 学んだ期間は? 【 】
- * サンディーズ・フラスタジオをどこで知りましたか? 【 】

ご協力ありがとうございました。

スタッフ記入欄

受付スタッフ

システム説明

書類一式渡し

システム入力

〒150-0047

渋谷区神山町5-15 有) マナパシフィカ

サンディーズ・フラスタジオ/テヒヴァ・ヌイ・ノ・マヌメレ