ATELIER QUERCIA BIANCA

アトリエ クエルチア ビアンカ

入会申込書

入会者	ふりがな(左詰)		
	氏名	氏	名
住所	〒		
電話番号	固定電話		
	携帯電話	本人	
		保護者	
FAX 番号			
メールアドレス	@		
生年月日（西暦）	年 月 日	年齢 才	性別 男 女
講習希望曜日 ○で囲んで下さい。	火曜日	水曜日	金曜日 土曜日
講習希望時間	時 分 ～ 時 分		
紹介者			
画材の斡旋	希望する	希望しない	

入会規約に同意し ATELIER QUERUCIA BIANCA への入会を申し込みます。

西暦 年 月 日

入会者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

入会者が未成年の場合

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

記入された情報は受講者管理のみに使用し，他の目的で使用する事はありません。