

— プ ラ イ ベ ー ト レ ッ ス ン 申 込 用 紙 —

氏名	<フリガナ> _____		在籍 会員 ・ 会員外 (コース 級)	生年月日 _____	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (才)	
	住所 〒 _____ 市 _____ 区					
連絡先	_____					
希望日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (曜日)		時間 60分 ・ 45分 ・ 30分	_____		
	_____			_____	 ご希望の時間に○をつけてください
レッスンの希望内容	_____			アテナ処理欄		
				受付日	_____ / _____ / _____	
				受付者	_____	
				金額	_____ 円	
	_____			領収印 _____	⑩ アテナアクアメイツ	

FAXでの申し込みは 048-855-2620 までお願いいたします。