

コンテンポラリー特別講習会 受講申込書

ふりがな			
受講者名		性別	男 / 女
生年月日	西暦	年	月 日 年齢 歳
住所	〒 -		
電話番号			
携帯電話番号			
受講希望日	<input type="checkbox"/> 4月5日（火） <input type="checkbox"/> 4月6日（水） <input type="checkbox"/> 4月7日（木）		
所属団体			
指導者名			
指導者住所	〒 - <small>書類等はこちらの指導者住所にお送りいたします。受取代表者住所をご記入ください。</small>		
指導者電話番号			
指導者携帯電話番号			
指導者FAX番号			
指導者メールアドレス			

※所属フリーの方はご自分のFAX番号・メールアドレスをご記入ください。

ダンスアヴェニュー “D's” 事務局

〒573-0105 大阪府枚方市長尾東町1-35-20

TEL&FAX：(072)859-1238

E-mail：dance.avenue.ds@i.softbank.jp / dance_avenue_ds@ybb.ne.jp

HP：danceavenueds.web.fc2.com