

2024 シニアスペシャル 参加申込書

◇^{ふりがな}氏名 _____

(同伴者様がいらっしゃいましたら下記備考欄へおねがいます)

◇性別 男 ・ 女

◇生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日生

◇住所 〒 _____

◇当日連絡の取れる電話番号 _____

◇参加日程 (参加日程・参加レッスン数に○印をお願いします)

第1回

2024年1月27日 (土) ~30日 (火) (1・2・3・4) レッスン参加

第2回

2024年2月21日 (水) ~24日 (土) (1・2・3・4) レッスン参加

第3回

2024年3月16日 (土) ~19日 (火) (1・2・3・4) レッスン参加

●期間中1~3レッスンの方は下記備考欄に参加日程をご記入ください。

(記入例: 第1回の2レッスン 1月28日~29日へ参加) 全日程参加の方は記入不要です。

●宿泊は各自でご手配ください。

備考欄 (同伴者様がいましたらこちらにご記入ください)