

# コグニダンス講座申込書 記入日【H28年 月 日】

名前(ふりがな)		生年月日	年	月	日
姓	名	性別	男/女	年齢	歳
様					
ご住所 〒 _____					
電話番号	—( )—	お持ちであれば、携帯電話番号			
FAX 番号	—( )—				
もし過去に、ダンスなどをした事があれば、ご記入下さい。…今まで計 年 ダンス歴があります。団体レッスン歴 約( )年、個人レッスン歴 約( )年、以前の教室名又は講座名( )					
連絡事項などありましたら、ご記入下さい。					

※ ご記入ありがとうございました。記入していただいた情報は、他人に見せたり、他の目的で使用する事はありませんので、安心してご記入をお願いいたします。

お申し込みは、上記に記入して、**FAX 052-895-5405** まで！！