

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願いします)

◇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。)