

受講申込書

記入日 令和 年 月 日

コース	夏休みこども絵画教室	
	フリガナ	
氏名		
生年月日		性別
学校名・学年		
住所	〒	
TEL. (緊急連絡先) Mail		
【保護者】	フリガナ	
氏名		
受講予定日 (3回)		