結城カルチャーセンター **レンタルスタジオ**

ブルヘナノカ	
JKI-CLUB	
人会由认建	

芦屋/夙川

教室

写	
真	

ふりがな				年	月	日生(才)
氏 名			男 女	グルー	プ名		
現住所							
電話			****				
┃ 携帯電話 ┃ Eメールアドレス			学校名				
勤会社名							
務 先 所在地	〒 −			電話()	_	
1.趣味 2.教養 3.資格の修得 4.仕事上 5.健康のため							
入会の動機 	6.やってみたかった 7.その他()						
当教室をどう	してお知りにな	らりましたか	? 該当	番号に	〇印を	お願いしま	す。
1.紹介()様 2.新聞	広告 3.パン	ンフレット	、4.電話	帳 5.駅	飞看板	
6.当ビルに来	て 7.ホームへ	ページ 8.そ	の他()	
1.JR 2.阪急 3.阪神 4.バス 5.自家用車 6.徒歩							
交通機関	7.自転車 8	その他					
入会金	/ 円	年会費	/	円	合計	十金額	受
免除の場合 会員番号	専攻科 クリエーター	有効期限 一 年	年 ~	月日		円	付
他受講講座名	·	·	他受講	講座名			印
備考							