

# 追手風部屋 入門希望 及び ご紹介

下記欄に必要事項をご記入下さい、後日当方からご連絡差し上げます。  
 お手数ですがファックスでの送信をよろしくお願ひします。 FAX0489-25-8600  
 ※ご紹介いただける方はご自身の分かる範囲でご記入下さい。

フリガナ				
入門希望者氏名				
生年月日	西暦	年	月	日
フリガナ				現在
住所	〒			身長・体重
				cm kg
電話番号・FAX番号	TEL	( )	FAX	( )
本人携帯番号	— —			

フリガナ		
ご紹介者氏名		
ご連絡先	TEL	携帯
	( )	( )
住所	〒	
備考 及び 伝えておきたいこと		