

ファミリー指圧教室申込書

No.	O - F -	申込日	令和 年 月 日
住所 ADDRESS	〒 Tel ()		
ふりがな		生年月日	年 月 日 (才)
氏名 NAME		Y	
職業			
コース	月コース		
当校への入学を考えていますか？ はい いいえ			
備考	照合	係印	金額 円

受領書

様

金 円也

但し、ファミリー指圧受講料として

令和 年 月 日 正に受領いたしました

学校法人 浪越学園
日本指圧専門学校