**202１年度かながわレクスクール申込書**

**送付先（FAX）**　**045-320-0640**

以下の内容にて申込みます。

申込み日　令和３年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **レクスクール開催日** 　　　　　 ※参加希望日にチェックをお願いします。 | | | | | | | | | | | |
|  | すべて参加 |  | | 9／４（土） |  | ９／２５（土） | | |  | | 10／２（土） |
|  | １０／９（土） |  | | 11／２１（日） |  | 11／ 27（土） | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| お名前（ふりがな） | | |  | | | | | 会員 | | | |
| お名前（漢字） | | |  | | | | | 非会員　※体験参加 | | | |
| 住所 | | | 〒 | | | | | | | | |
| 携帯電話番号 | | |  | | | | | | | | |
| E-mailアドレス | | |  | | | | | | | | |
| 性別 | | |  | | | | 年齢 | | | 歳 | |
| その他 | | |  | | | | | | | | |

※いただいた個人情報は、レクスクール以外では一切使用いたしません。

