



## 教室説明申込書

平成 年 月 日

興味がある教室： 姓名の暗号「師範科」教室  
(何れかに○) 手相の暗号「手相科」教室

お名前:

ご住所:

電話番号:

参加人数:  
(参加される方のお名前)

### ※ご注意

複数名でのご参加をご希望の場合、全員の方のお名前をお願いいたします。その際には代表者様のご住所、電話番号をご記入下さい。

説明日時は、ご希望に添えない場合がございます。