

申し込み書

ミズノスクール

フリガナ		生年月日	年 月 日
ご氏名		性別	男 女
ご住所	〒 Tel () -		
ご希望 クラス	○で囲んでください。 A ・ B ・ C	4回コース 8,500円	8回コース 16,000円
メモ欄		受講経験	新規 ・ 再受講
		きき腕	右打 ・ 左打
		開始日	平成 年 月 日