

TOM WEKSLER ワークショップ -2016 スプリング-
参加申込書

申込日：2016年 月 日

※申込書は1名様ずつご記入願います。

氏名： _____ (歳) 性別： _____

ご住所： 〒 _____

電話連絡先1： _____

電話連絡先2： _____

FAX 連絡先： _____

E-Mail アドレス： _____

【参加クラス】 ※ご希望のクラスに○をつけてください。

1. 3月20日(日) 13:00-17:00

2. 3月21日(月)祝日 12:00-16:00

【参加費】

¥ _____ .-

※振込手数料は各自ご負担願います。

※一度お支払いされた参加費はいかなる理由でもご返金はいたしかねますのでご了承ください。
(天災地変含む)

【振込先】

横浜銀行 厚木支店

普通 6059355

一般社団法人エリカアコオ・グローバルダンスシアター

一般社団法人エリカアコオ・グローバルダンスシアター

TEL : 046(210)8650 FAX : 046(225)9225 E-mail : info@erika-gdc.com