

御殿場市民会館 カルチャースクール 入会届

記入日	年 月 日		
教室名／クラス			
お 名 前	ふりがな		
生年月日（年齢）	歳 (年 月 日生)	性 別	男・女
ご 住 所	〒		
電話番号	自宅	携帯電話	
入会月	年 月から		
備考			

提出方法 御殿場市民会館窓口にご提出。または、FAX：0550-83-8003 へ送信ください。

『御殿場市民会館カルチャー教室受講のしおり』を
必ずお読みいただき、内容を確認・了承のうえお申し込みください。

休講・退会記録

[illegible]

