

宝塚支部行き

F A X (0 7 9 7) 7 1 - 1 7 0 4

オリニ／中高校生土曜学校申込書

お名前		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(ふりがな)		
年生	生年月日	年 月 日生まれ
<input type="checkbox"/> オリニ韓国語 <input type="checkbox"/> オリニ土曜学校 <input type="checkbox"/> 中高校生韓国語教室 <input type="checkbox"/> 中高校生K－POPダンス		

保護者名	
住 所	〒
連絡先	(自宅) (携帯)
メール	

(ご要望があればお書きください)