

フォンジューン無料体験申し込み書

ご希望日程 年 月 日

| | | | | | |
|---------------------------------|------|--------|---------------|----------|------|
| フリガナ 氏名 | ローマ字 | 男 女 | 生年月日 年 月 日 | 昭和 平成 | （ 歳） |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話 | | 携帯 | | | |
| eメール | | | | | |
| 運動の経験 | | | | | |
| 参加理由 | | | | | |
| 体験の感想 (体験後、 お書きくだ さい。) | | | | | |
| タイマッサージを受けた経験 | 有 | 無 | タイへの旅行経験 | 有 | 無 |
| ルーシーダットンの経験 | 有 | 無 | DMの送付 | 可 | 不可 |

※フォンジューン無料体験講座受講中の怪我や事故に関しては、自己の責任とする事を誓います。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印(必ず) _____

問い合わせ先：〒142-0062 品川区小山4-9-4 日本フォンジューン協会
TEL 03-3783-0820 FAX 03-3783-0186