

国際フREGランスアート協会 入会申し込みフォーム

氏名 :  
住所 : 〒 —  
電話 : ( ) —  
Fax :  
携帯 :  
E-mail : @  
生年月日 :

現在のお仕事 ○で囲んでください

会社員 会社役員 自営 公務員 主婦 学生 パートアルバイト 派遣  
その他 (会社名 )

紹介者または教室名

協会への希望、メッセージがありましたらご記入ください

ありがとうございました。  
FAX 0 5 2 - 5 2 2 - 0 1 8 1 へ

または

internationalfaa@yahoo.co.jp

へ添付しお送りください

確認次第、担当者から詳細と入会金振込先をご連絡いたします。