



FAX番号：03-3684-9958（24時間受付）

WAKABAダンスグループ パレット

 無料体験レッスン 申込書 

必要事項をご入力ください。

お子さまのお名前	(よみがな) ちゃん
年齢	年 月 日生まれ (満 歳)
ご住所	〒
ご連絡先	電話番号 (- -) FAX番号 (任意) (- -) 携帯電話番号 (- -)
体験レッスン希望日	*どちらかにご記入下さい 200 年 月 日 (水曜日 15:00~16:30) 200 年 月 日 (土曜日 14:00~16:00)
備考 (何か連絡事項がある場合、また当日心配な事がある場合ご記入下さい)	

なるべく体験レッスンの3日前にFAXでお申し込み下さい
当日は動きやすい服装で来て下さい。レオタードは必要ありません。