



# ご入会申込書

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

下記のとおり、ヨガスタジオローズへの入会を申込みます。

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒
TEL	
生年月日	
ライン登録	あり / なし ※ありの場合表示名( )
メールアドレス	
クービック登録ID	
レッスン回数	
ご家族緊急連絡先	

※レッスン中、万が一、会員様がご体調を崩された場合、ご連絡させていただきます。

下関市秋根上町1-1-40ブルーヒルズ2F  
(ウエスタ丸喜下関形山店 隣)

☎ 090-4801-1219

[www.yogastudio-rose.com](http://www.yogastudio-rose.com)

E-mail [miho\\_yoga@yahoo.co.jp](mailto:miho_yoga@yahoo.co.jp)

