|  |  |
| --- | --- |
| 会員ID |  |
| 申請者名　（ふりがな） |  |
| 年齢 |  |
| 第一希望　選択してください | 6月6日(木)14時 | 6月7日(金)10時 |
| 第二希望　選択してください | 6月6日(木)14時 | 6月7日(金)10時 |
| お電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 備考 | 　　 |

**ポジャギ教室参加申込書**