

寿司職人塾申込書

申込日 年 月 日

フリガナ	
受講者氏名	
性別	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日
メールアドレス	@
住所	〒 -
固定電話番号	
携帯電話番号	
白衣サイズ	M L LL O
帽子サイズ	cm
靴サイズ	cm
(備考)	

株式会社 樹 楽

TEL & FAX 099-226-8332
e-mail info@rakuraku-cs.jp
URL <http://www.rakuraku-cs.jp>
鹿児島市東千石町13-3 VISION BILD4F