

申請日：                    年            月            日

## フレンドシップ制度    ご紹介フォーム

ご紹介者	会員番号 	お名前(自筆でお願いいたします。)
ご紹介いただいた ご友人、ご家族の方	新規会員番号 2   0   1   8	お名前(自筆でお願いいたします。)
お申し込み講座	講座名(複数講座ある場合は代表講座を1つご記入ください。)	