

# いこまゆきこお料理教室 入会お申込書

記入日 年 月 日

お名前	フリガナ .....		
ご住所	フリガナ ..... 〒 最寄り駅		
電話番号		携帯電話番号 ※緊急連絡用	
携帯メールアドレス ※緊急連絡用		PC メールアドレス ※毎月のご案内用	
ご紹介者			
何で知りましたか?	<input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）		
ご希望の曜日・時間 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 平日・昼 <input type="checkbox"/> 平日・夜 <input type="checkbox"/> 土曜・昼 <input type="checkbox"/> 特定の「曜日」がある場合（ ） <input type="checkbox"/> 特定の「時間」がある場合（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
アレルギーのある食材			
苦手な食材			
お酒	<input type="checkbox"/> 飲む（ ） <input type="checkbox"/> 飲まない		
年代	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
レッスンに期待すること			