

教室登録届

〒860-0844

熊本市中央区水道町9-8

九州ハワイアン協会

TEL (096)359-3738 / FAX (096)359-3762



届出年月日	年	月	日
インストラクター	(会員番号)		(名前)

No.	教室名	教室の住所 / 教室場所 (施設名等)	曜日	時間	備考
1		(〒 -)			
		教室場所 :			
2		(〒 -)			
		教室場所 :			
3		(〒 -)			
		教室場所 :			
4		(〒 -)			
		教室場所 :			
5		(〒 -)			
		教室場所 :			

- 新規に教室を開講される際は、生徒様の入会申込書を添えて協会事務局までご提出ください。
- 教室の登録内容を変更される際は、備考に教室コードまたは変更前の教室名をご記入ください。