

# ホームページ 教室情報掲載許可証

平成 年 月 日

インストラクター	(会員番号)	(名前)
教室名		
レッスン場所	※施設名、住所など	
レッスン曜日	(例) 第1・2・3 月曜日	
レッスン時間		
お問合せ先	(TEL)	(Eメール)
対象	※年齢、カネ、ケイキなど	
月謝		
教室紹介文		
Facebook ホームページ ブログなどのURL		

※ お問合せ先を公開されたくない場合は、非公開とご記入ください。九州ハワイアン協会 事務局  
その場合は、お問合せ先を協会事務局とさせていただきます。  
(TEL) 096-359-3738  
(FAX) 096-359-3762