

入会／見学のお申し込み（下記項目にご入力の上、送信して下さい。）
enter a school / visit application

・お名前(漢字／ふりがな):
name

・生年月日：西暦 年 月 日
date of birth

・性別：○男 ○女
the distinction of sex ○ man ○ female

・ご住所：
address

・お電話番号：
phone number

・e-mail：

・ご希望コース course

- 童のお稽古 child course
- 学童のお稽古 schoolchildren course
- 成人のお稽古 general course
- 昇級のご希望の方へ promotion course
- 外国人コース other countries course
- 営み commission a calligraphy
- 見学 visit

○その他 other()

・ご希望の曜日

・お問い合わせ／メッセージ(下記にご記入下さい。)
inquiry / message