



KEGEL

1951 Longleaf Blvd.
Lake Wales, FL 33859 USA
[TEL:1\(863\)732-0241](tel:1(863)732-0241)



KEGEL トレーニングツアー 申込み書

名前(漢字)		所属団体	
ナマエ(ヨミガナ)		所属センター	
パスポートの名前(ローマ字)		生年月日	
パスポートの名前(○印記入)	ある ・ 無い	パスポート有効期限	
連絡先(電話)		携帯番号	
FAX番号		携帯メルアド	
PCメールアドレス			
自宅住所	〒 -		
旅行中の緊急連絡先	[電話番号]	[電話番号]	
相手の氏名(関係)	()	()	
【特に学びたい事】			
【御希望・質問等】			
* 御希望に添えない場合もございます。ご了承下さい。			

お申込みありがとうございました。

この用紙はご記入の上、FAXまたはPCメール(ファイル添付)にてお早めに下記へご返信下さい。

F A X (050)1312-3672

E-mail kegeljapan@gmail.com