

# ヨガ教室 in SDF 藤枝

## お申込用紙

お名前	
ご住所	
連絡先	
性別	
年齢	
ヨガの経験	あり or なし
※ヨガ経験者の方	年

### 「お申し込み先」

①FAX 054-634-3355

②お電話 エスパルスドリームフィールド藤枝  
054-634-3456