

月

日

受付担当

SRALレッスン申込書

氏名

住所

携帯番号

生年月日（西暦）

年

月

日

才

（トレーニング時間）

| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日・祝 |
|---|-------------|---|---|---|-------------|-----|
| | 10:00~12:00 | | | | 9:30~11:30 | 大回転 |
| | 13:00~15:00 | | | | 13:00~15:00 | 回転 |
| | 18:30~20:30 | | | | | |

（レッスン料金）

| | | | | |
|--------|-------|-------|-------|-------|
| ビジター | 半日 | 4200円 | プレミアム | 1000円 |
| | 1日 | 6200円 | | |
| | ナイター | 4200円 | | |
| | ヘルメット | 400円 | | |
| | 傷害保険 | 300円 | | |
| 平日自主トレ | 半日 | 2200円 | | |
| 川端レッスン | メンバー | 3200円 | | |
| | ビジター | 5200円 | | |
| 合計金額 | | | | 円 |