

Hālau Keawahou

記入日 年 月 日

Haumāna (Student) information

氏名：
住所：
電話番号：
携帯番号：
パソコンのメールアドレス：
携帯のメールアドレス：
生年月日：昭和・平成

In Case Of Emergency 緊急時の連絡先

氏名：
続柄：
住所：
電話番号：
携帯番号：

Halau e-mail ハラウメール

希望するメールアドレス：
パスワード：

私は Hālau Keawahou に入会を致し、会則を遵守します。

年 月 日 氏名

保護者名(20歳未満の場合)