FAX 送信日

講習会申込用紙



092-710-6800

枚数 枚 / 枚中

お申込は FAX でお願いします

フリガナ: サロン名:				フリガナ: 経営者名:	
サロン住所	: = [][]				
電話番号:	_	-	FAX:	-	_
講習日	講座番号	講座名	参加人数	氏名()	7リガナ)

<注意事項>

全コースお申し込みは講座名の欄にその旨をご記載下さい ※講習のお申し込みは開講 2 週間前までにお願い致します 理論は筆記用具、実技・応用は動きやすい服装と筆記用具をご持参ください

こちらから 追加のお申し込み用紙を ダウンロードできます。 **面**覚



弊社記入欄

受付日	区分	担当営業	コード	備考	依頼日	依頼者	割引特典	支払い	予定日	返却日	入力者