

無料着付け体験お申込み FAX用紙

【送付先：073-428-3737】

お申込みありがとうございます。

必要事項をご記入の上、上記番号にご送信ください。1～2営業日中に担当校よりご連絡申し上げます。

ご希望の学院 (必須)	<input type="radio"/> 和歌山校 <input type="radio"/> 湘南校 <input type="radio"/> 静岡校		
ご希望の日時 (必須)	●第一希望	月 日	<input type="radio"/> 10:00 <input type="radio"/> 14:00
	●第一希望	月 日	<input type="radio"/> 10:00 <input type="radio"/> 14:00
受講場所 (必須)	<input type="radio"/> 学院 <input type="radio"/> ご自宅		
ふりがな (必須)		年齢	歳
お名前 (必須)		様	ご職業
お電話番号 (必須)	()	-	
FAX番号	()	-	
メールアドレス		@	
ご住所 (必須)	(〒 -)		
	県		
ご希望・ご質問など			

ここに記載された個人情報は、弊社個人情報保護方針に従い適切に管理いたします。
また、無料着付け体験に関連するご連絡以外の目的で使用することはありません。