

FAX 03 - 5807 - 5355

日本ビューティースクール

コースお申し込み用紙

|        |                  |                                                                         |                      |
|--------|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| コース    | エステティシャン基礎 体験コース |                                                                         |                      |
| お名前    | 必須               |                                                                         |                      |
| 人数     | 必須               | 名                                                                       |                      |
| 住所     | 必須               | 〒                                                                       |                      |
| TEL    | 必須               |                                                                         |                      |
| E-mail | 必須               | ご連絡のしやすい携帯メールなど                                                         |                      |
| 受講希望日時 | 必須               | 第1希望                                                                    | 第2希望                 |
|        |                  | 第3希望                                                                    | 記入例 2006/12/12 13:30 |
| ご入金方法  | 必須               | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ご持参（当日までにお願いします） |                      |
| ご質問など  |                  |                                                                         |                      |

お振込先

東京三菱 UFJ 銀行 上野中央支店

普通 1643513

アゴス  
AGOS ビューティクリニック有限会社

ご入金方法で銀行振込を選ばれたお客様は前日までに振込をお願い致します。