

Fax : 03-6407-8418

『honokaハートフルタッチケア
スクール
ベビーマッサージインストラクター
マ』

〒115-0066

東京都渋谷区西原2-28-2 西原21A

株式会社チーム honoka

ハートフルタッチケアスクール 担当藤井

TEL03-6407-8417 FAX03-6407-8418

受講のお申込みの方は、下記の必要事項を全てご記入の上、お申込みください。

特に※は必ずご記入下さいませ。

t h チーム		記入日				
		年	月	日※		
フリカナ		生年月日	年	月	日	血液型
氏名 ※	印	ローマ字 ※				
フリカナ						
住所 ※	〒	—				
TEL ※		FAX ※				
携帯 ※		日中の連絡先 ※	自宅	携帯	E-mail	
e-mail※		ご職業				
ホームページ 【お持ちの方】						
mixi ネーム		※お支払方 法	一括		分割	
ご希望のコースの日程（受講開始日を語記載下さい。）		当スクールを何でお知りになりましたか？ ホームページ mixi () 紹介 () その他 ()				
受講動機		通信欄（記入しないで下さい）				
卒業後の予定						
		<input type="checkbox"/> 入金日（一括） /				
		<input type="checkbox"/> 入金日（分割） ① / ② / ③ /				

分割は3回までご希望頂けます。分割ご希望の方は別紙にご記入頂きますので、お申し出下さいませ。

入金はお申し込み後、一週間以内にお振込み下さいませ。

三菱UFJ銀行 笹塚支店 普通0011953

株式会社 チーム honoka <カ> チームホノカ>

<個人情報について>

『honokaハートフルタッチケアスクール』ではご記入いただいた個人情報はすべて厳重な管理のもとでお取り扱いいたします。

登録させていただいた個人情報は当スクールの受講生管理の目的で使用し、当スクールからの連絡・案内等に使用させていただく場合がありますが、

受講生の方の許可なく第三者に個人情報を開示することは一切いたしません。