

入学申込書

申込日	20 年 月 日	写真 添付
フリガナ		
氏名	印	
現住所	〒	
生年月日	20 年 月 日 (歳)	男性・女性
電話番号	FAX	
携帯電話	E-mail	
施術経験	無 ・1年未満 ・1年以上	
勤務先 まはは学校		
ご希望 スクール		
指定振込口座	十八親和銀行 新戸町支店 普通3021356 リフレッシュサロンNT 代表 平山 和美	

※受講開始日10日前までに、サロンへ現金にてお支払い、

又は指定口座へのお振込みをお願いいたします。

なお、振込み手数料はご負担下さいますようお願い申し上げます。

※ご希望スクールのお問い合わせは、095-879-5852までご連絡下さい。