

RESERVE FORM  
 3Dayレッスン FAX予約

FAX: 06-6241-1139

下記にご記入の上、FAXを送信して下さい。折り返しご連絡させていただきます。

お申込日 平成 年 月 日

フリガナ			
氏名	印		
現住所	〒 -		
電話番号	自宅 ( ) -	携帯 ( ) -	
e-mail.	@		
生年月日	19 年 月 日 ( 歳)	ご職業	
何で 知りましたか?	雑誌名・サロン・紹介者等		
レッスン初日 ご希望日時	第1希望: 年 月 日 ( ) 時間: : ~	第2希望: 年 月 日 ( ) 時間: : ~	第3希望: 年 月 日 ( ) 時間: : ~
	記入例: 日付 2009/01/01 時間 15:00~		

その他、ご不明な点などございましたらご遠慮なくサロンまでお問い合わせ下さい。

楽しく役立つ自分磨きコース |

GEL FREE TICKET

お名前 \_\_\_\_\_

3day レッスン  
 コース

ジェルの無料サービスチケット

※3Dayレッスンの3日目に予約の上、このチケットを切り取ってご持参ください。  
 ※このチケットのご使用はご本人様に限りです。