

u-bal からだ塾 受講申込

以下の内容をご記入の上、**03-5633-5701** へ送信してください。

お申込み講座内容 5つ以上ある場合は2枚に分けて送信してください

| | 講座名 | 月 | 日 | 会場 (○をつけてください) |
|---|-----|---|---|-------------------------------|
| 1 | | | | 東京 名古屋 大阪 福岡 仙台 札幌 その他 () |
| 2 | | | | 東京 名古屋 大阪 福岡 仙台 札幌 その他 () |
| 3 | | | | 東京 名古屋 大阪 福岡 仙台 札幌 その他 () |
| 4 | | | | 東京 名古屋 大阪 福岡 仙台 札幌 その他 () |
| 5 | | | | 東京 名古屋 大阪 福岡 仙台 札幌 その他 () |

受講希望者様情報

| | |
|--|----------------------|
| お名前 | からだ塾受講経験 (○をつけてください) |
| フリガナ | 有 無 |
| ご住所 | |
| 〒 | 都道 市区郡 |
| | 府県 町村 |
| 電話番号 | FAX番号 |
| | |
| メールアドレス (メールでの連絡をご希望の場合はご記入ください) | |
| @ | |
| ご職業 (当てはまるものに○をつけてください) | |
| アロマセラピスト エステティシャン スパセラピスト ボディーマッサージ リフレクソロジスト タイ古式マッサージ 整体師 カイロプラクター 柔道整復師 鍼灸師 一般 その他 () | |
| 現在の状況 (当てはまるものに○をつけてください) | |
| サロンなどで勤務中 学校などで勉強中 独立している スクールなどの講師 今は休業中 その他 () | |
| からだ塾を何で知りましたか? (当てはまるものに○をつけてください) | |
| 友人の紹介 (様) 検索 Yahoo! 検索 Google ひとさぼ 雑誌 その他 () | |
| ご質問、ご要望 (こんなこと教えて欲しい!この曜日に開催して欲しい!などございましたらご記入ください) | |