



タキガワビューティカレッジ

合宿セミナー・日帰りセミナー お申込フォーマット

		記入日	年	月	日
氏名	(フリガナ) _____				
年齢	歳	性別	男・女		
資料送付先	自宅 ・ サロン				
サロン名					
住所	〒 _____				
TEL.	FAX.				
Eメール					
<input type="radio"/> 合宿セミナー【伊豆開催】 ・ <input type="radio"/> 日帰りセミナー【本社開催】					
コース名					
日程	年	月	日～	月	日
■お支払い方法	現金(郵便振込) ・ ローン(合宿研修のみ)				
■ディーラー様からのご紹介のみご記入下さい					
(社名	担当)

※サイト内記載の利用範囲にて個人情報の利用を承諾いたします。

記入漏れに注意し、
FAXにてお送りください

FAX : 03-5821-0225

滝川(株) 教育事業部
〒111-8511 東京都台東区三筋2-23-6
TEL : 03-5821-0250
メール : kyoiku@takigawa.co.jp