美魔女サロネーゼ養成講座体験説明会　申込書

申込日　　年　　月　　日

フリガナ			
お名前 ㊞			
フリガナ			
住所　〒			
生年月日　　年　　月　　日　　歳		男　・　女	
電話番号	携帯		
E-MAIL	職業		

美魔女サロネーゼ養成講座をなにでお知りになりましたか？

□ セラピスト　□ 看板　□ インターネット
□ 紹介 (　　様)　□ その他 (

参加希望日を記入してください。また興味のある講座の所に☑をご記入ください。

個別説明会をご希望の方は第三希望日までお記入ください

	参加希望日
第一希望	月　　日 (　　)　　:　　~
第二希望	月　　日 (　　)　　:　　~
第三希望	月　　日 (　　)　　:　　~

興味のある講座	美魔女サロネーゼ開講講座
□	A、ボディーセラピストコース
□	B、フェイシャルセラピストコース
□	C1、心理カウンセラー養成コース
□	C2、占いカウンセラーコース
□	D、ヨガインストラクターコース
□	セラピスト育成3ヵ月育成クラス

質問や気になる点

ご不明な点がございましたら、お気軽にご連絡ください。

【申込先】

希望の方は、申込書に必要事項をご記入の上、郵送かFAXにてお願いします。

ホームページからEメールでの応募もできます。

【郵送先】　東京都中央区銀座５－１１－１３　ニュー東京ビル３Ｆ　　セラピスト養成学院バシャール宛

【ホームページ】　http://www.aqua-peace.net

【申込みFAX番号】　０３－３５４５－８８１８