

京都理容美容専修学校 出張授業 申込書

京都理容美容専修学校 事務局 行
(FAX : 075-803-5588)

各項目にご記入の上、FAXまたは郵便にてお送りください。

| | | | |
|--------|----------------------|---------------------------|--------------------|
| | | 申込日： 年 月 日 | |
| 貴校名 | 都道 府県 立 私 | | 小学校 中学校 高等学校 |
| 貴校所在地 | 〒 | | |
| (ふりがな) | | | |
| ご担当先生名 | | | |
| TEL | | FAX | |

下記項目について、お決まりの範囲で結構ですのでご記入ください。

| | | | | | | |
|-------|-----------------------------------|-------------------|----------|----|----------|--|
| 希望講義 | 第一希望 | 講座番号： | 講座名： | | | |
| | 第二希望 | 講座番号： | 講座名： | | | |
| 希望日時 | 第一希望 | 月 日 () | 時 分 | ～ | 時 分 | |
| | 第二希望 | 月 日 () | 時 分 | ～ | 時 分 | |
| 参加予定者 | ①一年生 ②二年生 ③三年生 ④その他() | | | 人数 | 名 | |

その他、ご要望、ご質問等ございましたら、ご記入下さい。

{

お申込みありがとうございました。申込書到着後、担当者よりご連絡いたします。