Kyoto
Barber & Beauty
College
since 1915

京都府理容美容専修学校　出張授業　申込書

京都理容美容専修学校　事務局　行
（ FAX：075-935-5515 ）

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。

〈 お申し込み・お問合せ先 〉
京都理容美容専修学校　事務局
〒601-8212 京都市南区久世上久世町404-2
TEL.075-935-5511　FAX.075-935-5515
E-mail.kyori-info@kyori.ac.jp