

受講申込書



豊橋 第2期 Laxmi YOGA インストラクター養成コース

写真
一枚を貼付、別途1枚
を同封のうえご返送下
さい(合計2枚)

下記の部分をご記入下さい

記入日 年 月 日

フリガナ	ローマ字		
氏名			
生年月日(西暦)	年	月	日
フリガナ			
住所	〒		
電話番号	(自宅・勤務先)		
携帯電話番号			
E-mail	<p>優先的にメール受信希望される方にレ点を付けてください。</p> <input type="checkbox"/> 携帯電話アドレス <hr/> <input type="checkbox"/> パソコンアドレス <hr/> <p>※ご記入頂く E メールアドレスはアルファベットや数字・記号により構成される為、次のような文字は判別が難しい場合がありますので、余白に読みをご記入頂きますようお願い致します。</p> <p>「O(オー)」と「0(ゼロ)」、「l(エル)」と「1(イチ)」、「Z(ゼット)」と「2(ニ)」、 「-(ハイフン)」と「_(アンダーバー)」、「q(キュー)」と「9(ナイン)」、「h(エイチ)」と「n(エヌ)」</p>		
職業	勤務先		
免許・資格			
本コースを知ったきっかけ	<ul style="list-style-type: none"> ・ホームページ・ヨガナビゲーター・Yogini・Yoga room・Vee School ・リーフレット 紹介(ご紹介者様名)・その他()		
希望コース	日曜コース		
受講動機			
自己PR			

BODY MAKE STUDIO VIAURA

〒460-0003 名古屋市中区錦3丁目14番14号 夢現錦ビル9F

TEL 052-957-4501 FAX 052-957-4502

info@viaura.jp <http://www.viaura.jp> <http://www.laxmiyoga.jp>

今回ご記入いただきました個人情報は、弊社スクールに関する諸手続きのために利用させていただくもので、本人の許可なく第三者に開示することはありません。