

FAX送信先: 011-214-9493

着付教室FAX申込用紙

お申込日	平成 年 月 日 曜日
お名前	
ふりがな	
ご住所	
電話番号	() - ※ご連絡のとれる番号をご記入下さい。(携帯等)
メールアドレス	
年齢	
ご希望コース	ゆかた ・ 短期ゆかた ・ もも ・ さくら ・ ぼたん ・ あやめ 復習 ・ 資格(初伝 ・ 中伝 ・ 奥伝) ・ その他()
ご希望曜日	月曜 ・ 火曜 ・ 水曜 ・ 木曜 ・ 金曜 ・ 土曜 ・ 日曜
ご希望時間	10:30~12:30 ・ 14:00~16:00 ・ 18:30~20:30 ・ その他()
ご希望開始日	平成 年 月 日 曜日 希望
ご紹介者	いる () 様 ・ いない
ご希望	

Kimono-ISM

〒007-0838 北海道札幌市東区北38条東9丁目1-36-202
TEL 011-214-9492 // FAX 011-214-9493