

レディースブラジリアンワックス講習 申込書

私は、レディースブラジリアンワックス講習へ申し込みます。

枠内の各項目にご記入下さい。

氏名	(ふりがな)	
		男 ・ 女
現住所	〒 -	
電話番号	- -	メールアドレス

希望のコースに○をして下さい。

	レディースブラジリアンワックス コース	料金 (税込)
	ショートコース (3時間)	39,000 円
	1 Day コース (7時間)	79,000 円
	セミプロコース (15時間/日数応相談)	170,000 円

受講ご希望日を第三希望までご記入下さい。

第一希望日	月 日 (時間帯)	午前中 ・ 午後 ・ 夕方以降 ・ 何時でも
第二希望日	月 日 (時間帯)	午前中 ・ 午後 ・ 夕方以降 ・ 何時でも
第三希望日	月 日 (時間帯)	午前中 ・ 午後 ・ 夕方以降 ・ 何時でも

【ご注意事項】

〈受講費用について〉

- ・ 受講希望日の10日前までに費用のお支払いをお願い致します。(入金の確認が出来次第、受講日の日程を決定致します。)

【振込先口座： PayPay 銀行 ビジネス営業部 普通 4608781 カ) インペリアルハーツ】

振込手数料は各自負担お願い致します。

〈契約後のキャンセル料について〉

- ・ 受講開始後を含め、入金後のキャンセルの場合、返金は致しません。

(感染病状の場合、医師の診断書の提示を求める場合がございます。)

申込日 年 月 日

署名 _____ 印