スタジオｇｐメイクアートスクール【フリータイムコース】受講申込書

下記、スタジオｇｐメイクアートスクール事務局宛に、郵送または FAX でお申込下さい。

〒060-0062
札幌市中央区南 2 条西 3 丁目 13-2 パレードビル 5F
スタジオｇｐメイクアートスクール　総合事務局
FAX：011-223-7808

写真貼付
30m×35mm

いずれかに☑をして下さい。

□フリータイムメイクコース　　回数　　回
□フリータイムヘアコース　　回数　　回

お申し込み日：２０　　年　　月　　日	
フリガナ 氏　　名：	
生年月日：(昭和・平成)　　年　　月　　日	
住　所：　〒	
電　話：	携 帯：
ＦＡＸ：	E - mail：
勤務先又は学校名	
お支払方法　　いずれかに☑をして下さい。 □一括 □ローン	
美容関係の資格や仕事の経験	
保証人（20 歳未満の方は保証人が必要となります） 氏名　　印 住所　〒 電話 関係：父・母・その他（　　）	
受講の動機	
将来の希望	

スタジオｇｐメイクアートスクール　総合事務局
札幌市中央区南２条西３丁目１３－２ パレードビル５Ｆ
電話：０１１－２２３－７８８８
FAX：０１１－２２３－７８０８