

エントリー用紙

表裏および番号を間違えないよう、くれぐれもご注意ください！

FAX 06-6942-6493

太枠内すべてに記入し、令和3年2月9日（火）～令和3年2月15日（月）〈必着〉の間に、郵便またはFAXでお送りください。

<p>《講習日》</p> <p>① 令和3年6月 7日（月） ② 令和3年6月14日（月） ③ 令和3年6月21日（月）</p>	<p>《講習会場》</p> <p>福井県理容美容専門学校</p>
--	----------------------------------

<p>受講申込書等送付先 (店の場合は必ず“店名”も記入してください。)</p>	<p>〒</p> <p>〈 店・自宅 〉</p>
<p>(フリガナ) 受講希望者氏名</p>	<p>()</p> <p>様</p>
<p>連絡先電話番号</p>	
<p>生 年 月 日</p>	<p>昭和・平成 年 月 日生</p>
<p>区分 (どちらかに○をしてください。)</p>	<p>理容師 ・ 美容師</p>

※センター記入欄