# TAKIGAWA BEAUTY COLLEGE
# 合宿研修・日帰りセミナー申込み書

記入日　　年　　月　　日

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

氏名

年齢　　歳　　性別　　男　・　女

資料送付先　　自宅　・　サロン

サロン名

住所　〒　　－

TEL：　　FAX：

Eメール

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 合宿研修【東京開催】 | ・ | リアルセミナー【本社開催】 | ・ | WEBセミナー | |
| コース名（複数可） | | | | | |
| 日程　　年　　月　　日　～　　月　　日 | | | | | |
| 備考 | | | | | |
| ディーラー様からのご紹介のみご記入下さい<br>社名　　担当 | | | | | |

※サイト内記載の利用範囲にて個人情報の利用を承諾いたします。

記入漏れに注意し、
FAXにてお送りください

**FAX：０３-５８２１-０２２５**

お申込FAX確認後担当よりご連絡いたします。

滝川株式会社 教育事業部 タキガワビューティカレッジ
〒111-8511　東京都台東区三筋2-23-6
ＴＥＬ：03-5821-0250
メール：kyouiku@takigawa.co.jp