

まつげエクステンション技術習得講座 申込み書

宇都宮美容専門学校
校長 有吉 幸子 殿

平成 29 年度 夏期まつげエクステンション技術習得講座（初級・上級）を受講致します。

*希望の級に○印をつけてください。

平成 年 月 日

生徒氏名 _____ 印

(未成年の場合)

保護者名 _____ 印

住所（一般受講者のみ）

〒

電話番号（一般受講者のみ）

申込方法：希望者は申込書を 6 月 30 日（金）までにご提出下さい。

申込書提出以降のキャンセルはできかねますのでご理解のうえ、手続きを行って下さい。

教材費及び受講料は申込書提出時までにご振込下さい。

<お振込先>

栃木銀行／陽南支店

普通 9330751

有限会社 S.A.P

代表取締役 有吉 幸子