

DALIA Cosmetic Academy お申込み

日程	
セミナー名	
受講者名	フリガナ 様
サロン名	フリガナ 様
サロン住所	〒
FAX	
TEL	
メールアドレス	
キャリア	美容歴 年 <input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> スタイリスト <input type="checkbox"/> アシスタント

受付用紙にご記入いただきましたら開催校の下記のFAX番号まで送付ください。

・福岡校 FAX 092-472-2387

・大阪校 FAX 06-6536-3045

・広島校 FAX 082-247-2335

・東京校 FAX 03-5354-3036

※お申込受付は先着順となります。店員に達し次第、受付締め切りとさせていただきます。予めご了承願います。

※受付用紙が弊社に届き次第、正式な案内書を送らせていただきます。

※個人情報の取り扱いには万全を期し、本セミナーお申込以外には使用しません。