

令和 年 月 日

フリーエース美容学校施設利用申込書

団体名：

(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)

住所：

代表者名

次のとおりフリーエース美容学校の施設利用を申込みします。

区分	1. 講習会 2. スクール 3. セミナー 4. 研修会 5. その他 ()				
団体 (法人名)	担当責任者	TEL () -			
		FAX () -			
		携帯番号 () -			
	住所	〒			
利用教室	<input type="checkbox"/> 普通教室①(1階) <input type="checkbox"/> 普通教室②(1階) <input type="checkbox"/> 普通教室①+②(1階) <input type="checkbox"/> 普通教室③(2階) <input type="checkbox"/> 普通教室④(2階) <input type="checkbox"/> 普通教室③+④ <input type="checkbox"/> サロン実習室(2階) <input type="checkbox"/> シャンプー実習室(2階)				
利用期間	自	令和	年	月	日 () 時 分
	至	令和	年	月	日 () 時 分

※教室を複数利用される場合は下記にスケジュールの詳細をご記入下さい。

◆お支払

支払方法等	領収書・請求書名 (はっきり正確にお願いします。)
現金 ・ 振込 (どちらかを○で囲んでください。)	
請求書の送付先 (申込者の住所と異なる場合にご記入ください。)	〒
振込人名 (申込者の住所と異なる場合にご記入ください。)	

〒426-0067 静岡県藤枝市前島1-7-10 BiVi藤枝2階 TEL : 054-639-7897 FAX : 054-639-7898