

収納ドクター@長柴美恵セミナー《申込書》

年 月 日

□にチェックをお願いします

フリガナ	
お名前	様
ご連絡先電話番号	□自宅 □勤務先 □携帯電話 ()
メールアドレス	□パソコン □携帯電話 □スマートフォン @
FAX 番号	()
ご住所	〒

お申込み講座	□整理収納アドバイザー2級認定講座 □時間整理講座(整理収納アドバイザー3級認定講座) □デスクファイリング講座 □その他の講座()講座)
講座開催日	年 月 日開催分
ご質問、ご要望がある場合はご記入ください	
このサイトをどこで知りましたか？	□検索で(語句は?) □ホームページ □ブログ □その他のサイト(サイト名) □チラシ □クチコミ □新聞、雑誌 □その他のメディア
ご希望連絡方法	□電話 □FAX □メール *連絡希望日がある場合()月 日 時頃)
送信先 FAX 番号	収納ドクター@長柴美恵 048-953-9030

■お預かりしましたお客様の個人情報は、ご依頼いただきましたお客様へサービス業務を行うために必要とし、それ以外に無断で利用することは一切ございません。* (法律にもとづき必要と判断される場合、開示することがあります)



COMFORTABLE

COMFORTABLE (コンフォータブル) 収納ドクター@長柴美恵
〒330-0846 埼玉県さいたま市大宮区大門町2丁目109大越ビル6F
info@syu-nou.com 電話/048-940-5000 FAX/048-953-9030