

受講申込書



春日井第12期 Laxmi YOGAインストラクター養成コース

写 真

1枚を貼付、別途1枚を同封のうえご返送下さい(合計2枚)

下記の部分をご記入下さい

記入日: 年 月 日

フリガナ				ローマ字
氏名				
生年月日(西暦)	年	月	日	歳 男・女
フリガナ				
住所	〒			
電話番号	自宅・勤務先			
携帯電話番号				
E-mail	<input type="checkbox"/> 携帯電話アドレス ----- <input type="checkbox"/> パソコンアドレス ----- ※優先的にメール受信希望される方にレ点を付けてください。 ※ご記入いただくEmailアドレスは、次のような文字は判別が難しい場合がありますので、余白に読みをご記入頂きますようお願いいたします。 「0(オー)」と「0(ゼロ)」、「1(エル)」と「1(イチ)」、「Z(ゼット)」と「2(ニ)」、 「-(ハイフン)」と「_(アンダーバー)」、「q(キュー)」と「9(ナイン)」、「h(エイチ)」と「n(エヌ)」など			
職業		勤務先		
免許・資格				
本コースを知ったきっかけ	ホームページ・ヨガナビゲーター・Yogini・Yoga room・リーフレット キーポン誌()・SNS(Blog / Instagram / Facebook) 紹介(卒業生名 / 卒業生以外)・その他()			
希望コース	水曜コース			
受講動機				
自己PR				

今回ご記入頂きました個人情報は、弊社スクールに関する諸手続きのために利用させていただくもので、本人の許可なく第三者に開示することはありません。

Laxmi YOGA JAPAN 本部

〒461-0004 愛知県名古屋市中区葵1丁目25番1号 ニッシンビル702号
 TEL:052-508-8183 / FAX:052-508-8184
<http://laxmiyoga.jp> ✉ info@laxmiyoga.jp