



受講申込書

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)

下記をご記入ください

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 <hr/> <input type="checkbox"/> パソコンアドレス <hr/> <p>※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</p>		
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 クーポン誌()・SNS(Blog / Instagram / Facebook) 紹介() Laxmi卒業生のフルネームをご記入ください		
希望エリア	名古屋校(曜)・金沢校・豊橋校・四日市校・一宮校・春日井校(曜) 日進校・福岡校(曜)・岐阜校(曜)・豊田校・東海校 豊川校・久留米校・津緑の街校・その他のエリア()		
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 愛知県名古屋市東区葵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