お問い合わせ・サロン見学申込用紙

この用紙は、サロン見学のお申し込み、ご質問などのお問い合わせに使用してください。

記入日：　　年　　月　　日		
ふりがな 氏　名		生年月日 西暦　　年　　月　　日
住　所	〒　　ー	必ず連絡のとれる電話連絡先 （　　）　　ー
学校名	※進路指導の先生の名前（　　）	希望の職種に○をつけてください 美容 ・ 理容 ・ ネイル ・ メイク ・ エステ

サロン見学を希望するかどうか、どちらかにチェックをつけてください。

□ 希望する　　□ 希望しない

お問い合わせ内容　※サロン見学を希望される場合は、サロン名を記入してください。

FAXは、072-751-0389 までどうぞ

＜この用紙の使い方＞

① **郵送の場合**
この用紙に必要事項と返信用封筒の差出人をご記入のうえ、切手を貼らずにポストへ投函してください。
到着後３日以内に、人事担当：河村より　お電話でご連絡させて頂きます。

② **ファックスの場合**
この用紙に必要事項をご記入のうえ　**FAX：072-751-0389**　へファックス送信してください。
受信後３日以内に、人事担当：河村より　お電話でご連絡させて頂きます。

③ **お電話の場合**
人事担当：河村　**TEL：072-752-6565**　までご連絡ください。

株式会社ジェイエムダブル