

大阪教室 授業見学会 お申込書

参加ご希望日 ※いずれかに✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 2017年1月18日(水) <input type="checkbox"/> 2017年1月19日(木) <input type="checkbox"/> 2017年2月15日(水)	ふりがな	
	お名前	
	電話番号	FAX 番号
	メールアドレス	

ご住所 (〒 -)

会場周辺地図



※専用駐車場はございません。

下記内容にご同意の上、郵送・FAX・メールのいずれかでお申し込みください。

1. 本草薬膳学院(以下「当学院」)は、お申し込み頂きましたお客様個人に関する情報(以下、「個人情報等」といいます)を今回の無料体験会に関してのご連絡、並び今後の学校案内資料の送付に利用させて頂き、お客様の承諾なく他の目的には利用いたしません。
2. 当学院でお預かりしました個人情報等は、法律上公的機関への届出・提出が必要な場合、事故等での緊急時を除いて第三者へ提供、取り扱いを委託することはありません。