

# メンズブラジリアンワックス講習 申込書

私は、メンズブラジリアンワックス講習へ申し込みます。

枠内の各項目にご記入下さい。

|      |        |         |
|------|--------|---------|
| 氏名   | (ふりがな) |         |
|      |        | 男・女     |
| 現住所  | 〒 -    |         |
| 電話番号 | - -    | メールアドレス |

希望のコースに○をして下さい。

|  | メンズブラジリアンワックス コース    | 料金(税込)           |
|--|----------------------|------------------|
|  | ショートコース (3時間)        | 39,000 円         |
|  | 1Day コース (7時間)       | 【期間限定価格】79,000 円 |
|  | セミプロコース (15時間/日数応相談) | 210,000 円        |

|  | メンズボディワックス コース      | 料金(税込)   |
|--|---------------------|----------|
|  | ボディワックスコース (3.5 時間) | 49,000 円 |
|  | ノーズワックスコース (1時間)    | 12,000 円 |

講習ご希望日を第三希望までご記入下さい。

|       |         |                       |
|-------|---------|-----------------------|
| 第一希望日 | 月 日 ( ) | (時間帯)午前中・午後・夕方以降・何時でも |
| 第二希望日 | 月 日 ( ) | (時間帯)午前中・午後・夕方以降・何時でも |
| 第三希望日 | 月 日 ( ) | (時間帯)午前中・午後・夕方以降・何時でも |

## 【ご注意事項】

〈受講費用について〉

・受講希望日の10日前までに費用のお支払いをお願い致します。(入金の確認が出来次第、受講日の日程を決定致します。)

【 振込先口座: PayPay 銀行 ビジネス営業部 普通 4608781 カ)インペリアルハーツ 】

振込手数料は各自負担お願い致します。

〈契約後のキャンセル料について〉

・受講開始後を含め、入金後のキャンセルの場合、返金は致しません。

(感染病状の場合、医師の診断書の提示を求める場合がございます。)

申込日 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ 印