

MBI美容整体スクール 入学願書



MBI美容整体スクール
moment balance improvement

フリガナ

氏名

生年月日 年 月 日 歳

連絡の取れる電話番号

FAX番号

写真添付

フリガナ

〒

住所

PCアドレス

@

(書類関連などのメールを受け取れるもの)

携帯アドレス

@

勤務先

ご紹介者・本校をお知りになった媒体など

健康状態 ※疾患・通院などがあればご記入ください。

希望コース

スクール記入欄