

# F A X 申 込 書

## 「ドッグマッサージセラピスト」養成講座 第12期

\* こちらの用紙に必要な事項をご記入の上、下記へ FAX にてお申込みください。

**FAX番号: 03-6805-0655** 株式会社ドッグ・リレーション事務局宛

●日程 2010年3月28日(日)、4月3日(土)、4月18日(日)、5月23日(日)、  
6月5日(土)、6月6日(日) 3ヶ月間 各日 10:30~17:00 全6回

●場所 恵比寿:EBIS303 東京都渋谷区恵比寿1-20-8 エビスバルビル

●費用 346,500円(税込) [養成講座300,000円+認定試験30,000円+消費税]

FAXにてお申込み後、受講料を指定の口座までお振込みください。

ご入金確認時点で、正式受付として手続きを開始いたします。

振込先 三井住友銀行 田園調布支店 普通 1410500 口座名 カ)ドッグリレーション

お申込者 <sup>ふりがな</sup> 氏名	性別 男 ・ 女
-------------------------	----------

お申込者<sup>ふりがな</sup>住所 〒

電話番号	職業		
FAX	生年月日 年 月 日		
E-mail	わんちゃん参加(1匹まで) 希望する・希望しない		
わんちゃんについて	お名前	種類	誕生日

Q. ドッグマッサージの勉強をしたことがありますか？(ある場合はどこで)

Q. 受講の理由をお聞かせください

Q. 当講座を知ったきっかけは何でしたか

1. ドッグリレーションのHPを見て
2. ドッグリレーションからのニュースレター
3. 受講生、卒業生、ご友人からの紹介(紹介者: )
4. 雑誌(雑誌名: )
5. その他( )

\* 確認事項 ○振込手数料はお客様ご負担をお願い申し上げます。  
○講座当日より3日前以降のキャンセルにつきましてはご返金できません。  
ご了承くださいませよう、よろしく願い申し上げます。

申込日: 年 月 日 ご署名:

★ご記入いただきました個人情報厳重に管理し、弊社からの情報をお届けする目的のみで利用させていただきます。  
第三者への供与はいたしません。