『fan』お教室特別割引制度申込書

お教室名 または 学校名	ふ　り　が　な
お教室住所 （会員証ご送付先）	〒　　－
お教室電話番号	（　　）
主催者様 氏名	
お教室設立年月日	年　　月
WEBサイトを お持ちの場合 URL	http：//
Eメールアドレスを お持ちの場合 アドレス	@
生徒様人数	人
会員カード発行 ご希望枚数	枚
授業内容など 簡単にご説明ください	
恐れ入りますがアンケートにお答えください （どちらか該当する方を丸で囲んでください）	
かつて 当店をご利用いただいた 事がある	はい　　いいえ
弊社からのバーゲン情報 を受け取っている	はい　　いいえ

下記まで本申込書のみお送りください

FAX　03－5298－3620