



## 足圧反射法ホーム fumitto~ふみっと~ 申込書

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_

自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡用電話番号 \_\_\_\_\_

どちらかお選びください

お一人様受講料金 **35000 円**

ペア受講料金 70000 円 ペア割引で **50000 円**

小計	_____	円
消費税	_____	円
合計金額	_____	円

お支払方法 銀行振り込み (振込予定日 \_\_\_\_\_)

講習開始希望日又は講習希望日 \_\_\_\_\_

おおよそお決まりの時は明記ください。

返信用FAX番号 048-437-2659 エンジェルムーン株式会社