

コース終了後補講 申込書

私は、メンズブラジリアンワックスコース終了後の補講へ申し込みます。

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 コース終了後補講	料金(税込)	※動画オプション
	(2時間) VIO ブラジリアンワックス / モデル 1名	25,000円	あり・なし
	(4時間) VIO ブラジリアンワックス / モデル 2名	35,000円	あり・なし
	(2時間) ボディワックス / モデル 1名	25,000円	あり・なし

※動画オプション 講習時の施術動画の提供 +5,000円 / 1コース

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。)

※動画オプションを申込みの方は、1コースにつき+5000円追加した金額をお振込み下さい。

【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。 申込日 年 月 日

(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。)

署名 _____ 印