

「ギャッベの学校」受講申込書

この度は「ギャッベの学校」のお申し込みありがとうございます。
下記をご記入の上、初回受講日の1週間前までにFAXまたはメールくださいませ。
お申し込み受付後、弊社よりご連絡差し上げます。

【ギャッベの学校事務局】 FAX/03-3493-5874

ふりがな _____

お名前 _____

ご住所 〒 _____

電話番号 _____ FAX _____

E-mail: _____

生年月日 _____

受講の動機をお聞かせいただければ幸いです。

【ギャッベの学校】 / 株式会社 **M.R.B** トレーディング

〒141-0031 品川区西五反田7-22-17 TOCビル7F-50号

TEL/03-3493-5565 FAX/03-3493-5874