

CoppiceGARDEN ホメオパシー講習会お申込書

お名前	ふりがな				
ご住所	〒 -				
携帯電話	-	-	ご自宅 電話番号	()	
携帯 メールアドレス	@				
希望コース	ホメオパシー編 5回一括 ¥18,000+税 ・ 単発コース 一回につき 実践編 4回一括 ¥14,400+税 ¥4,000+税 いずれかに○をしてください				
	ご希望単発コースの日程 ↓ ○で囲んでください				
	3/3 (木) 4/3 (日)	5/3 (火) 6/3 (金)	7/3 (日) 10/3 (日)	9/3 (土) 12/3 (日)	11/3 (火) -
備考					

※各コースとも、10時半から12時半の講座となります。
 ※ご変更は電話番号 0120-377-228 のフリーダイヤルへご連絡くださいませ。
 ※当日のキャンセルには、100%キャンセル料がかかります

<ご注意事項> 講習内容は、変更となる場合がございます ご了承くださいませ

FAX 番号 0287-62-8811 お問い合わせ 0120-377-228
 CoppiceGARDEN コピスガーデン