

資料請求申込み用紙 FAX 0594-27-1970

平成 年 月 日

毎日24時間FAX受付中！

希望学部	通学部、通信教育のどちらかに をつけて下さい。			
	通学部		通信学部	
通学部 希望の方	受講希望教室をご記入の上、希望する学科に をつけて下さい。			
	希望教室		教室	
	リラクゼーション整体科	気功科	リフレクソロジー科	催眠療法士科
	レイキ科	タイ古式療法科	海外研修科	
通信教育 希望の方	本校のみとなります。希望する学科に をつけて下さい。			
	リラクゼーション整体科	催眠療法士科	タイ古式療法科	

ふりがな				男 女
氏名				
住所	〒			
TEL		FAX		
Eメール				

備考	
----	--

城山整体専門学院

〒511-0808 三重県桑名市桜木町301-1(東名阪・桑名東I.C.角)

TEL:0594-24-4822(代) / FAX:0594-27-1970