

ちとせ塾「印象戦略」6ヶ月習慣化プログラム申込書

【申込日】 _____年 _____月 _____日

【生年月日】 _____年 _____月 _____日 【性別】 男 ・ 女

【ふりがな】 _____

【氏名】 _____

【携帯アドレス】 _____

【PCアドレス】 _____

【Facebookアカウント】 _____

【住所】 _____ (〒 _____) _____

【職業】 _____ 【業種】 _____ 【肩書き】 _____ 【勤続年数】 _____ 年

【仕事の具体的内容】 _____

【お支払方法の確認】 銀行振込（足利銀行） クレジットカード払い（ペイパル）

【お申込書送付先】
Mail mail@shinbi.cc または FAX 028-637-8740
印象戦略事務局 担当：金田雅子 半田有布子

SHINBI