

# オアシススタイリング モデルレッスン申込用紙

Oasis Styling

株式会社オアシススタイリング

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前 2-6-6-201

TEL 03-5474-3235 FAX 03-5474-3236

フリガナ .....	▼ 性別	▼ 生年月日						
▼ 氏名	男 ・ 女	年 月 日生まれ (満 歳)						
▼ 住所 〒	▼ 連絡先電話番号/住所 (現住所以外に連絡を希望する方)							
▼ 電話番号 ( )	▼ 携帯電話番号 ( )	▼ E-mail アドレス						
▼ サイズ	身長 <input type="text"/> cm	体重 <input type="text"/> kg	バスト B <input type="text"/> cm	ウエスト W <input type="text"/> cm	ヒップ H <input type="text"/> cm	靴 <input type="text"/> cm	視力 右 <input type="text"/>	左 <input type="text"/>
▼ レッスン代お支払方法 (いずれかにチェックをしてください)								
<input type="checkbox"/> 1回毎のレッスン料を支払う <input type="checkbox"/> 12回分一括前納する								

年	月	芸歴、所属事務所

▼ レッスンに対する希望や要望などございましたら、ご記入ください
----------------------------------