

# 便利屋講習会申し込み用紙

記入日 年 月 日

名 前			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住 所			
電 話			
メール			
現在の職業			
総合講習日時	・第1希望 月 ・第2希望 月		
	※定員(5名)に達し次第締め切らせて頂きます。 その後の日程で受講していただきます。		
単体講習希望内容			

FAX:03-6687-7102      Mail:bennri@oyakouko.co.jp

郵送:〒124-0006 東京都葛飾区堀切2-9-3

株式会社便利屋親孝行 宛

※申し込み用紙が届き次第、受講料・講習日のご連絡を差し上げます。