

AKI FLOWERS FLOWER ARRANGEMENT CLASS

2018 受講申込書 (新規)

申し込み日 2018 年 月 日

希望コース &クラス1	コース名 曜日 : ~ :
希望コース &クラス2	コース名 曜日 : ~ :
希望コース &クラス3	コース名 曜日 : ~ :

氏名	フリガナ	印・またはサイン
住所	〒	
電話番号	()	
F A X	()	
メールアドレス	P C	携帯
メールでの NEWS	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
昼間緊急連絡先 (携帯・勤め先等)	T E L : 所属先 () *天候等による中止の際などに連絡できる TEL	

誕生日	月 日
趣味	
フラワーアレンジメント歴	年 (生け花、フラワーアレンジメント教室に通われた方は、教室、コース名もご記入ください)
AKI FLOWERS をお知りになったきっかけ	<input type="checkbox"/> 紹介 () さま <input type="checkbox"/> イベント () <input type="checkbox"/> ダイレクトメール・チラシ <input type="checkbox"/> インターネット (検索元:) <input type="checkbox"/> 雑誌・本 () <input type="checkbox"/> タウンペーパー () <input type="checkbox"/> その他 ()
レッスンで特に学びたいことは何ですか?	
フラワーアレンジメントをどのように生かしたいですか (複数可)	<input type="checkbox"/> 暮らしを彩る <input type="checkbox"/> プレゼントしたい <input type="checkbox"/> アレンジを上達させたい <input type="checkbox"/> リラックスしたい <input type="checkbox"/> センスアップ <input type="checkbox"/> 留学したい <input type="checkbox"/> 仕事に生かしたい <input type="checkbox"/> 仕事にしたい <input type="checkbox"/> その他 ()
はじめるにあたって (アレルギー等お知らせいただく事項があればご記入下さい)	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 1 回払い <input type="checkbox"/> 2 回払い (<input type="checkbox"/> 4 回払い) (4 回は fresh flower course のみ)
購入希望	<input type="checkbox"/> フラワーアレンジメントはさみ (¥1080 ~) <input type="checkbox"/> ナイフ (¥2160) <input type="checkbox"/> バッグ (¥320 ~) *お支払いは当日現金にてお願いいたします。

Find you flower, your dream at AKI FLOWERS.