

NO _____ 初ご来店日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

お名前
ふりがな

生年月日
年 _____ 月 _____ 日
(満 _____ 歳)

ご住所
ふりがな
〒 _____

電話番号

携帯電話番号

メールアドレス
ふりがな

【ご来店の動機は？】

- ホームページを見て
- 友達にすすめられて
- 広告を見て
- その他 (_____)

備考

【個人情報の取り扱いのについて】

当サロンは、原則として、ご提供頂いた個人情報を第三者に開示することは致しません。

お問合せ、相談等への対応や、キャンペーンに関するご連絡等で利用します。

あらかじめ、同意又は承認を頂いている場合や、法令等に基づく場合はこの限りではありません。

