

PontGarten フラワーレッスン 入会お申込書

月 日

フリガナ

お名前 _____

ご自宅TEL _____ 携帯TEL _____

ご住所 〒 _____

生年月日（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日

<ご希望のクラス> ビギナーズクラス下記【A】～【E】よりお選びください。

第1希望

第2希望

第3希望

【A】第1・3月曜日 15:00～ 【B】第1・3土曜日 10:30～ 【C】第1・3日曜日 10:30～
【D】第2・4火曜日 9:30～ 【E】第2・4水曜日 10:30～

※まず最初の1年間はビギナーズコースを受講いただきます。

<アンケート>

◆ ご職業

会社員 主婦（専業） 主婦（有職） パート・アルバイト
学生 家事手伝い 自営業 公務員 その他（ ）

◆ ご入会の動機

紹介 ご紹介者（ ）様 評判・口コミ 雑誌 雑誌名（ ）
店頭案内 ホームページ その他（ ）

◆ 興味があること

メイク 料理 ガーデニング その他（ ）

◆ 一眼レフカメラはお持ちですか？

はい いいえ

◆ 海外旅行へ行かれる頻度を教えてください。

5年に1回 2～3年に1回 1年に1回 半年に1回 それ以上

◆ その他ご趣味・特技があれば教えてください。

◆ フラワーアレンジメントのご経験があればご記入ください。