FAX用
お問い合わせシート

FAX送信先
045-227-0505

お名前	フリガナ		ご住所	〒
	姓	名		
□連絡先お電話番号				
□FAX番号				
□メールアドレス				

个ご希望の連絡方法を電話、FAX、メールのいずれかから選択の上☑をお付けください。

お問い合わせ内容　当てはまるご質問に□のなかに☑チェックをお入れ下さい。

□プライベートレッスン　□グループレッスン・コースレッスン

□ご予約　□その他（　　）

◎その他特記事項・ご質問・ご要望等をご記入ください。

ダンス スタジオ Happiness ハピネス

info@dance-happiness.com

神奈川県横浜市中区石川町1-1カーサ元町301

TEL:045-227-0505

FAX:045-227-0505

お間違いのないようお願いいたします。