

シェーンポイントシステム プレゼント申込書

* お申し込みありがとうございます。太枠内をご記入のうえ、カードまたはシール台紙とともにスクールカウンセラーにお渡しください。

スクールNo.		スクール名		校	生徒番号	
生徒氏名				様	PG / KG / LE / HE / JHS / JHS Adv / 一般 / AC	
レッスン曜日・時間		曜日	:	曜日	:	
ご希望商品 No.		ご希望商品名			個	ポイント
ご希望商品 No.		ご希望商品名			個	ポイント

<スクール記入欄>

受付月日	受付担当者	本部送付月日	商品納品月日	商品お渡し日	お渡し担当者