

もねこハウス ご利用申込書

〈金～日 限定〉

申込日 平成 年 月 日

第1 ご希望日	平成	年	月	日 (金) ～	月	日 (日)
第2 ご希望日	平成	年	月	日 (金) ～	月	日 (日)
第3 ご希望日	平成	年	月	日 (金) ～	月	日 (日)

ご利用コース (ご希望コースに○と参加人数のご記入をお願いします。)		
	玄米菜食クリアリングコース (30,000円)	名
	酵素デトックスコース (25,000円)	名
	半断食デトックスコース (22,000円)	名
	リラックス人間ドックコース (40,000円)	名

1	フリガナ						
	ご氏名						
	生年月日	昭和・平成	年	月	日 (歳)	性 別	男 ・ 女
	ご住所	〒					
	TEL	-	-	FAX	-	-	
	携帯番号	-	-	メール アドレス			

グループで参加の場合はご記入ください

2	フリガナ			生年月日			
	ご氏名	(男・女)		昭和・平成	年	月	日 (歳)
	ご住所	〒		TEL	-	-	
3	フリガナ			生年月日			
	ご氏名	(男・女)		昭和・平成	年	月	日 (歳)
	ご住所	〒		TEL	-	-	
4	フリガナ			生年月日			
	ご氏名	(男・女)		昭和・平成	年	月	日 (歳)
	ご住所	〒		TEL	-	-	
5	フリガナ			生年月日			
	ご氏名	(男・女)		昭和・平成	年	月	日 (歳)
	ご住所	〒		TEL	-	-	
6	フリガナ			生年月日			
	ご氏名	(男・女)		昭和・平成	年	月	日 (歳)
	ご住所	〒		TEL	-	-	

ご連絡事項・ご要望がございましたらご記入ください。