

S O S 魅力アップ講座資料請求用紙

記入日:平成 年 月 日

①氏名(漢字)	
②氏名(フリガナ)	
③生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日 (才)
④住所	〒 -
⑤電話・FAX番号	TEL -()- FAX -()-
⑥日中連絡先	TEL -()-

■ FAXの場合

022-267-3267までFAX送信してください。

■ 郵送の場合

〒980-0021 宮城県仙台市青葉区中央3丁目4-12 MY仙台ビル3F
(株)仙台エス・オー・エスモデルエージェンシー
「SOS魅力アップ講座応募係」

まで郵送ください。

