

mu-up LLC facial yoga オンラインレッスン申込書

可能な範囲でご記入ください

お名前 :

生年月日 :

住所1 :

住所2 :

TEL :

Email :

ご希望の時間帯 :

- ★今回お申し込みのクラスは？
- プライベート 40分 (1回 4回 11回)
- セミプライベート 40分 (1回 4回 11回)
- グループ 40分 (1回 4回 11回)
- プライベート 60分 (1回 4回 11回)
- セミプライベート 60分 (1回 4回 11回)
- グループ 60分 (1回 4回 11回)
- おためしレッスン
- 実践動画レッスン その他

★お支払い方法 アメリカ国外 クレジットカード

アメリカ国内 クレジットカード apple pay チェック Venmo

* クレジットカードでのお支払いは別途 4%の手数料が加算されます *

* 払い戻しはできかねますのであらかじめご了承ください *

・ SNS など写真の掲載 (可 ・ 不可)

・ ご自身で体調管理のうえ、ご受講をお願いいたします

・ 顔ヨガ協会の意向によりレッスン中の写真撮影、録画等をご遠慮ください

・ レッスンは事前にご予約していただきSkype又はZOOMにて行います

・ 当日キャンセルの代替えは致しかねますので予めご了承ください

sign _____ date _____