

ほんわか倶楽部・ご予約受付シート

送信いただきました個人情報、個人情報保護法、ならびに当 WEB サイトの個人情報保護指針に基づき保護されますので、ご安心ください。

◆ ご氏名： _____ ご年齢： 歳 性別： 男・女

◆ ご指名：
(必須)

ご予約を希望する傾聴メンバーを指名してください。
傾聴メンバー紹介ページは <http://honwaka.club/ichi> をご確認ください。
空き状況によっては、調整をお願いする場合があります。

◆ ご予約の希望日時： (必須)

第一希望日時：	月	日 ()	時 ~	時
第二希望日時：	月	日 ()	時 ~	時
第三希望日時：	月	日 ()	時 ~	時

◆ ご希望の通話種別： (必須)

Skype ・ 電話
どちらかに○をつけてください。

◆ メールアドレス： (必須)

_____ @ _____
間違ったのないように楷書でご記入ください。

◆ Skype ID:

◆ 携帯電話の番号:

◆ 都道府県： (任意)

◆ チケット購入枚数： (必須)

60分プライベートチケットは、1枚3,000円です。(前払いのみ)
_____ 枚購入

◆ お支払い方法： (必須)

銀行振り込み ・ クレジット決済
どちらかに○をつけてください。
おそれいりますが、銀行振込手数料はご負担ください。

◆ 同意事項： (必須)

内容をご確認後、以下の□にチェックを入れてください。
同意いただけない場合はお申し込みできません。

- ご利用規約に同意する
(ご利用規約は <http://honwaka.club/6sip> をご確認ください)。
- 個人情報保護指針に同意する
(個人情報保護指針は <http://honwaka.club/ppp> をご確認ください)。

ご記入いただき有り難うございました。以下まで FAX 送信してください。

送信先：24 時間 365 日受付 FAX: 050-3156-7427