

つばきコール お試し申込書

FAX 0823-22-5940

株式会社呉電子計算センター行



私は、「つばきコール利用規約」に基づき、下記の通り申込みます。

お申し込み日	年 月 日	お試しキャンペーンへの申込
--------	-------	---------------

<お申込者>

フリガナ					続柄	
お名前						
生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 昭	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 平	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
フリガナ						
ご住所	〒					
お電話番号				連絡可能な 時間帯	緊急連 絡先 どちらかに○ を付けて下さ い	
携帯番号						
メール 連絡先	メールアドレス	@			* 弊社からのご案内 「@kure.co.jp」を受信 できるようにしてくださ い * 契約時のパケット 制限等に注意をお願い します	

<ご利用者(親御様)とコース内容>

頂いた情報をもとに電話にてヒアリングさせていただきます。

フリガナ					
お名前					
生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 昭	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 平	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
フリガナ	ヒロシマケンクレシ				
ご住所	〒 広島県呉市				
お電話番号1 (弊社よりおかけする番号)			お電話番号2 (予備)		
コース内容	<input type="checkbox"/> 毎日コース	<input type="checkbox"/> 3日コース	ご希望の時間帯	時 から	時 頃
	月~金曜日	月 火 水 木 金 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

◆3日コースはご希望の曜日に印をつけて下さい。

<ご質問>

当サービスを、何処でお 知りになりましたか	<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> チラシ、カタログ	<input type="checkbox"/> 友人等からのクチコミ
	<input type="checkbox"/> その他()		

通信欄 その他のご希望、ご質問など	
----------------------	--

◆土曜・日曜はお休みを頂いている為、ご返事は月曜日以降になります。