デビー・ポッツ先生の

個人レッスン　受講者募集

-2018年3月22日（木）・横浜-

おくだ動物病院しつけ方教室では、テリントンTタッチ・インストラクターのデビー・ポッツ先生（*Debby Potts*）による個人レッスンの受講者を募集します。

対象はイヌ、ネコをはじめ動物全般（人も含みます）です。

\*\*\*デビー・ポッツ先生の個人レッスン\*\*\*

日　時：2018年3月22日（木曜日）

開始時間：①10:00～、②11:00～、③13:00～、④14:00～、⑤15:00～、⑥16:00～。

定　員：6組

受講料：30,000円（通訳料・税込）

場　所：おくだ動物病院しつけ方教室・ジム

（横浜市緑区鴨居5-28-6/進盟ルーム・横浜2階）

申込方法：受講申込用紙に必要事項をご記入の上、おくだ動物病院しつけ方教室宛に郵送・ファクシミリ・E-mailにてお申込ください。

なお受講料は銀行振込による前払いとなります。受講申込用紙に明記の口座へ期日までにお振込みください。

※レッスン時間のご希望は先着順です。

注意事項：※お車でご来場ご希望の際は事前にお知らせください。近隣のコイン・パーキングをご案内いたします。

※レッスン当日は室内履きをご準備ください。

※お申込の後のキャンセルに際しては以下の料金をいただきます。

3/15～3/19･･･受講料の50％　／　3/20～当日･･･受講料の100％（振込み等手数料別）

連絡先：おくだ動物病院しつけ方教室

〒226-0003　横浜市緑区鴨居5-28-6

TEL　045-933-3691／FAX　045-933-3690

E-mail　shitsukekata@oamc.co.jp／HP　<http://www.oamc.co.jp/>

デビー・ポッツ先生の個人レッスン　受講申込書

申込日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |
| --- |
| 希望時間：第三希望までご記入ください ①第一希望：　　　時開始／②第二希望：　　　時開始／③第三希望：　　　時開始 |
| 氏名： | よみがな： |
| 性別：男性　・　女性 | 年齢：　　　　　　　　　　　歳 | 同伴動物さんの名前： |
| 種類： | 性別：オス　・　メス | 年齢：歳　　　　ヵ月 |
| 住所：　〒 |
| 電話（緊急の連絡が可能な番号）： | E-mail： |
| この個人レッスンをお知りになったきっかけは？（○で囲んでください）・テリントンTタッチ日本のHP　・おくだ動物病院HP　・知人、友人の紹介・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※受講料は、30,000円（通訳料・税込）です。下記宛にお振り込みください。

【参加費の振込先】

芝信用金庫　鴨居支店（062）　普通　0314234

越久田　活子（オクダ　ヒロコ）

【お振込の期限】

2018年3月15日（木曜日）

この申込書を2018年3月15日までにFAX、E-mail、もしくは郵送でお送りください。

折り返しご連絡差し上げます。**※送付後3日たっても当方より連絡が無い場合、未着の可能性があります。その際は御手数ですかご確認のお電話をお願いします。**

申込書の送り先：おくだ動物病院しつけ方教室

FAX　045-933-3690／TEL　045-933-3691

E-mail　shitsukekata@oamc.co.jp

〒226－0003横浜市緑区鴨居5-28-6