

『洗顔洗心塾』『講演会』『セミナー』 開催決定主催者様 お申し込み用紙

今野華都子による『洗顔洗心塾』『講演会』開催が決定された主催者様は
お手数ですが下記にご記入いただき、FAXにてお申し込みをお願いいたします。

FAX: 022-262-7029

開催決定内容

①開催される内容に○印をお付けください。

<input type="checkbox"/>	洗顔洗心塾	<input type="checkbox"/>	リンパマッサージ教室(顔)	<input type="checkbox"/>	パンスモンマッサージ教室
<input type="checkbox"/>	講演会	<input type="checkbox"/>	リンパマッサージ教室(体)	<input type="checkbox"/>	プロのためのセミナー

②以前にも開催していただいた場合は、おおよその開催回数をお知らせください。

今回で

回目

◇開催日： 20 年 月 日 ()

◇開催会場： 会場名

◇開催住所： 〒

◇開催時間： 「 : ~ :
「 : ~ :

◇参加費：

◇定員：

◇お問合せ先： *参加者が問い合わせる先をご記入ください。

代表者

TEL

FAX

メールアドレス

備考(持ち物・注意事項等)

◇主催者様ご連絡先：

* 弊社担当者からのご連絡先をご記入ください。参加者からの問い合わせ先と同じ場合は「同上」とご記入ください。

代表者

TEL

FAX

メールアドレス

◇主催者様に該当するものに○をお付けください。

エステサロン経営者様

エステサロン経営者以外の方

◇弊社HPのスケジュールに予定を掲載してもよろしいでしょうか？

掲載可

掲載不可

◇携帯番号など、記載をしてほしくない情報がございましたら、その旨をご記入ください。

()

FAX内容を確認後、弊社担当者よりご連絡申し上げます。

エステルームパセオ TEL: 022-262-7027

FAX: 022-262-7029