

『洗顔洗心塾』『講演会』『セミナー』

開催決定主宰者様 お申込み用紙

今野華都子による『洗顔洗心塾』、『講演会』等の開催が決定された主催者様は
お手数ですが下記をご記入頂き、FAXにてご返送をお願い致します。

F A X : 04-7168-1811

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以前にも開催して頂いた場合は、おおよその開催回数をお知らせ下さい。

回目

◇開催日：20 年 月 日 ()

◇開催会場：会場名「 」

◇会場住所：〒

◇開催時間：「 」： ～
「 」： ～

◇参加費： 円

◇定員： 名

◇お問い合わせ先 (※参加者が問い合わせる先をご記入下さい。)

代表者：

TEL：

FAX：

メールアドレス：

備考 (持ち物・注意事項等)：

◇主催者様ご連絡先住所 (※弊社担当者から連絡させて頂く先をご記入下さい。)

ご住所：〒

TEL：

FAX：

E-mail:

(参加者連絡先と同一内容の場合は「同上」とご記入下さい。)

◇下記に○印をお付けください。

エステサロン経営者様

・

エステサロン経営者以外の方

◇弊社ホームページ (<http://www.thalasso.co.jp/konno/event/>) に予定を
掲載させて頂いてよろしいでしょうか？

掲載可 ・ 掲載不可

◇携帯番号など、記入してほしくない情報がございましたらその旨ご記入下さい。

()

FAX到着確認後、担当者よりご連絡差上げます。

カルナ フィットネス&スパ TEL：04-7168-1810 / FAX：04-7168-1811