

Herb Magic

第21回 ハーブマジック オーナーズセミナー 参加申込書

必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

サロン様名：

代理店様名：

ご住所：

電話番号：

携帯番号：

※参加される方のお名前をご記入の上、参加項目に○印をお付けください。

お名前	11月19日(月)	11月20日(火)
様	1部 / 2部 (懇親会)	勉強会 1部10:00~12:00 <input type="checkbox"/> 2部13:00~15:30 <input type="checkbox"/>
様	1部 / 2部 (懇親会)	勉強会 1部10:00~12:00 <input type="checkbox"/> 2部13:00~15:30 <input type="checkbox"/>
様	1部 / 2部 (懇親会)	勉強会 1部10:00~12:00 <input type="checkbox"/> 2部13:00~15:30 <input type="checkbox"/>
様	1部 / 2部 (懇親会)	勉強会 1部10:00~12:00 <input type="checkbox"/> 2部13:00~15:30 <input type="checkbox"/>
様	1部 / 2部 (懇親会)	勉強会 1部10:00~12:00 <input type="checkbox"/> 2部13:00~15:30 <input type="checkbox"/>
様	1部 / 2部 (懇親会)	勉強会 1部10:00~12:00 <input type="checkbox"/> 2部13:00~15:30 <input type="checkbox"/>
様	1部 / 2部 (懇親会)	勉強会 1部10:00~12:00 <input type="checkbox"/> 2部13:00~15:30 <input type="checkbox"/>

<注意事項>

- ・必要事項を漏れなくご記入の上、**10月24日(水)**までにFAXでお申し込みください。
ご記入漏れがございましたら、受付できない場合がございますので、十分ご確認の上お申し込みください。
- ・2部(懇親会)をお申込の場合 11月5日以降のキャンセルは、キャンセル料を頂戴する場合がございます。

尚、当日キャンセルの場合は、キャンセル料として参加費・宿泊費の100%を頂戴いたします。

[個人情報取り扱いについて]

ご記入、送信頂きましたお客様の個人情報は、アフターフォローに利用します。その他の目的で流用したり、第三者に提供することはありません。

お申込みFAX番号： **06-6766-5251**