

申込FAX番号

092-739-2028

※お申し込みはFAXでの受付となります。

参加するセミナーにチェックをお願い致します。

【大阪】	日時	6月3日 (月)	定員	50名
	10:00~12:30	addictシリーズ説明会		<input checked="" type="checkbox"/> 欄 <input type="checkbox"/>
	30分休憩			
	13:00~17:00	MIRACLETOXシリーズ説明会		<input checked="" type="checkbox"/> 欄 <input type="checkbox"/>
	会場	NLC新大阪ビル 地下1階会議室 〒532-0011 大阪府大阪市淀川区西中島5-9-5		Tel0120-515-503

【東京】	日時	6月4日 (火)	定員	60名
	10:00~12:30	addictシリーズ説明会		<input checked="" type="checkbox"/> 欄 <input type="checkbox"/>
	30分休憩			
	13:00~17:00	MIRACLETOXシリーズ説明会		<input checked="" type="checkbox"/> 欄 <input type="checkbox"/>
	会場	AP品川 Dルーム 〒108-0074 東京都港区高輪3丁目25-23京急第2ビル		Tel03-5798-3109

【北海道】	日時	6月17日 (月)	定員	40名
	10:00~12:30	addictシリーズ説明会		<input checked="" type="checkbox"/> 欄 <input type="checkbox"/>
	30分休憩			
	13:00~17:00	MIRACLETOXシリーズ説明会		<input checked="" type="checkbox"/> 欄 <input type="checkbox"/>
	会場	TKP札幌カンファレンスセンター7F ルームB 〒060-0003 北海道札幌市中央区北3条西3丁目1-6札幌小暮ビル		Tel 011-600-2613

092-739-2028

お申し込みはFAXにて受け付けております。

ご参加者氏名(参加される方全員のお名前をご記入下さい)			参加人数	名
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	
サロン名 (会社名)		担当代理店 ご紹介者様氏名		
所在地	〒			
電話番号		FAX番号	-	-
メール		代表者携帯番号	-	-