

FAXでお申込みの場合

締め切り4月26日まで

FAX : 06-6450-8499



お名前	フリガナ (ローマ字表記)	施術所名
お電話番号	お振込み予定日 月 日	お振込み名義 ※お申込みと異なるお名前の場合のみ
ご住所	一緒に参加する方のお名前フルネーム	
〒		《入金先》 三菱東京 UFJ 銀行 堂島支店 普通 0165486 一般社団法人日本痩身美容協会 参加費 10,000 円 振込手数料は ご負担ください

ご参加いただくご代表者様、お連れ様の情報をご記入ください。

お連れ様の参加費は、事前にご代表者様にご集金の上、当日受付にてお支払いいただきます様よろしく
お願いいたします。またお釣りの無いよう、ご用意いただけますと幸いです。

	お名前 (カナ)	金 額
例	ソウシン ハナコ	10,000 円
ご代表者様		
お連れ様①		
お連れ様②		
お連れ様③		
お連れ様④		
お連れ様⑤		
お連れ様⑥		
お連れ様⑦		
お連れ様⑧		
お連れ様⑨		
お連れ様⑩		
合計参加人数	人 人数 × 10,000 円	円

お申込み締め切り 2019 年 4 月 26 日 (金) 12 : 00 まで

FAX : 06-6450-8499

【問合せ先】

TEL : 0120-931-148

一般社団法人日本痩身美容協会

(電話受付時間 : 10 : 00 ~ 19 : 00、月曜日 ~ 金曜日) 大阪市北区曽根崎新地2-2-16 西梅田MIDビルB1

