

# 2015年度 心の経営セミナー参加申込書

会場の関係上、各コース店員になり次第締め切らせて頂きます。

**FAX. 06-7894-8631**

[郵送の場合] 〒545-0003 大阪市阿倍野区美章園2-2-24-401

ラポットカンパニー 心の経営セミナー係

この用紙にて(コピー可)FAXまたは郵送にてお申込みください

サロン様名	参加者名	申し込みコース
(フリガナ)	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 大 阪 <input type="checkbox"/> 東 京 <input type="checkbox"/> 名古屋 コース
(フリガナ)	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 大 阪 <input type="checkbox"/> 東 京 <input type="checkbox"/> 名古屋 コース
(フリガナ)	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 大 阪 <input type="checkbox"/> 東 京 <input type="checkbox"/> 名古屋 コース
(フリガナ)	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 大 阪 <input type="checkbox"/> 東 京 <input type="checkbox"/> 名古屋 コース
(フリガナ)	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 大 阪 <input type="checkbox"/> 東 京 <input type="checkbox"/> 名古屋 コース

受講料は8%の消費税込みの料金になっています。

※お客様が申込用紙にご記入されましたデータは第三者への個人情報漏洩を防止し、当社が責任を持ち安全に保管いたします。

◆請求書宛名		※個人別で請求書をご希望される場合は口に✓チェックをして下さい		<input type="checkbox"/> 個人別
◆請求書・会場地図等送り先住所 〒 —				
◆TEL		◆FAX		
◆E-mail		@		
◆ウッディチキン会員 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		◆支払方法		
◆紹介者		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込		
サロン名(会社名)		◆関係ディーラー・メーカー		
名前				