

受講ご希望の方は、この用紙をプリントアウトして、お申し込みください。

F A X 申 込 書

FAX. 0 3 - 3 7 7 5 - 4 5 0 3

受付は先着順となりますので、満席の場合はご容赦ください。

お申し込み日：2010年 月 日

10/19(火) 松田先生一般向けセミナー受講申込

お申込者氏名		区分
フリガナ		一般・SHR会員(NO.)
ご住所		
〒		
	都道	
	府県	
TEL (折り返しご連絡の取れる電話)		FAX
メールアドレス		
	@	
メモ(複数分お申し込みの場合は、お申込者を含めた人数、その他の参加者氏名をすべてご記入ください)		

折り返し参加の可否についてのご案内をこちらよりご連絡申し上げます。参加が確定された方は、下記口座あて参加費をお振り込みください。

口座番号：00190-1-149195 口座名称(加入者名)：超健康革命の会

参加費をお振り込みの際は、郵便振替用紙の通信欄に、「お名前」「ご住所」「電話番号」「参加確定時にお伝えした受付番号」を必ずご記入ください。

お申し込みに関するお問い合わせは、電話(03-3775-4503)にて事務局宛てお願いいたします。

お電話でのお問い合わせは、13:00~18:00迄、対応しています。担当：村岡、田中
日本ナチュラル・ハイジーン普及協会 / 超健康革命の会