

セイリン株式会社 鈴木宛

| | |
|-------|----------------------------------|
| セミナー名 | 木戸正雄先生から学ぶVAMFIT(経絡系統治療システム)セミナー |
|-------|----------------------------------|

ご記入いただきました個人情報は、本セミナー受付管理事務及び開催前後の連絡に利用させていただきます。

FAX申込書

| | | | |
|-----------------|-----------|---------------|-----------------|
| ご参加される方 | | 申込日 2020年 月 日 | |
| ① お名前 | フリガナ | ② 年齢 | ③ いずれか○で囲んでください |
| | | | 歳 |
| ④ 勤務先 または学校名 | | ⑤ 領収書の宛名 | |
| ⑥ ご住所 | □□□□-□□□□ | | |
| ⑦ TEL | () - | FAX | () - |
| ⑧ 当日の 緊急連絡先 | () - | E-mail | @ |



メールでのお申込み
[24時間受付]

sayuri.suzuki@seirin.tv (担当: 鈴木)

メールでの申込みの方は、下記の項目内容をご記載のうえ、ご送信ください。

| | |
|------|---|
| 【件名】 | 木戸正雄先生から学ぶVAMFIT(経絡系統治療システム)セミナー |
| 【本文】 | ①お名前 ②年齢 ③保有資格 ④勤務先名(または学校名) ⑤領収書の宛名 ⑥住所 ⑦電話番号 / FAX ⑧当日の緊急連絡先(携帯電話) |

【振込先口座】

| |
|--|
| <p><ゆうちょ銀行もしくは郵便局で手続きする場合はこちら></p> <p>ゆうちょ総合口座 [記号・番号] 18110-33056251 [口座名義] セイリン仙台運営企画部</p> |
| <p><別の銀行等の金融機関から、ゆうちょ口座へお振込みの場合はこちら></p> <p>【銀行名】 ゆうちょ銀行 [支店名] ハー八店(ハチイチハチ) [口座種類] 普通預金 【口座番号】 3305625 [口座名義] セイリンセンダイウンエイキカクブ</p> |

! 受講料は、申込後10日以内にお振込ください。また手数料につきましては、自己負担となります。お申込み完了後のキャンセルは、開催10日前までにご連絡ください。その際、振込手数料を引いた金額をご返金いたしましそれ以降のキャンセルにつきましては、キャンセル料として受講料の全額がかかりますのでご注意ください。お申込みの際、ご返信に2~3日かかる場合がございます。予めご承知おきください。

FAX 022-727-5176

お問い合わせ

セイリン株式会社 仙台営業所(担当: 鈴木)
TEL 080-3347-6844
sayuri.suzuki@seirin.tv