

2018 セミナー参加申込書

後日、参加受講証を発送致します

セミナー名: Syneron Candela New Year Seminar in 札幌

開催日時 : 1月28日(日) 12:45~15:15 (受付12:15~)

*お申込みは1施設2名様までとさせていただきます、定員となり次第締め切らせていただきます。

*ご参加には「参加引換証」が必要となります。申込受付後に郵送いたします。

御施設名		診療科	
フリガナ		役職	院長 医師 看護師 その他()
御名前	姓 名	ご興味のある分野	脱毛 シミ 赤アザ 若返り 青アザ
フリガナ		役職	院長 医師 看護師 その他()
御名前	姓 名	ご興味のある分野	脱毛 シミ 赤アザ 若返り 青アザ
御施設住所	〒□□□-□□□□		
	〒□□□-□□□□ <small>*別の住所へ参加引換証送付を希望される場合は下記にご記載下さい。</small>		
御施設電話番号	FAX :		
Email :			

ご記入頂いた個人情報は、当社商品・サービスのご案内に利用します。お客様さまのご同意なく個人情報を提供することはございませんが、一部の業務(宛名名簿作成、資料の発送など)について委託をすることがございます。 以上につきまして、ご同意の上、ご記入ください。

お手数ですが、1月21日(日)までのご返信をお願い申し上げます

FAX: 011 - 218 - 8020

シネロン・キャンデラ株式会社 札幌営業所

〒060-0005

北海道札幌市中央区北5条西6丁目2-2 札幌センタービル2F

TEL:011-206-1685 Email: inf@candelakk.jp