

2018 セミナー参加申込書

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。

セミナー名	SYNERON CANDELA ACADEMY in ASAHIKAWA
開催日時	2018年2月24日[土] 19:30～20:45(受付開始19:00)
会場	旭川大雪クリスタルホール 2F レセプション室 〒070-8003 旭川市神楽3条7丁目 Tel:0166-69-2000(代表)

※お申込は1施設2名様までとさせていただきます、定員となり次第閉め切らせていただきます。

御施設名		診察料	
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 青アザ ニキビ 若返り
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 青アザ ニキビ 若返り
御住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※別の住所へ参加引換証送付を希望されてる場合は下記にご記載ください。		
御施設電話番号		FAX	
E mail			

ご記入頂いた個人情報は、当社サービスのご案内に利用します。
お客様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(宛名作成、資料発送など)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
2月21日(水)までのご返信をお願い申し上げます

FAX:011-218-8020

WEBからも
お申込みいただけます

<http://candelakk.jp>

シネロンキャンデラ セミナー

検索