

SYNERON CANDELA SEMINAR 2018

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。
お申込受付後に郵送いたします。

※定員となり次第締め切らせていただきます。

御施設名		診療科	
フリガナ		役職	院長 その他(医師 看護師)
御名前	姓 名	ご興味のある分野	脱毛 赤アザ ニキビ 若返り シミ 青アザ
フリガナ		役職	院長 その他(医師 看護師)
御名前	姓 名	ご興味のある分野	脱毛 赤アザ ニキビ 若返り シミ 青アザ
御施設住所	〒 -	※別の住所へ参加引換証送付をご希望の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。

セミナー名	SYNERON CANDELA ACADEMY in FUKUOKA	○ お手数ですが、4月13日(金)までのご返信をお願い申し上げます
開催日時	2018年4月22日(日) 12:00~15:00	FAX: 092-415-2206 (福岡支店)
会場	グランドハイアット福岡 2階 サボイ 〒812-0018 福岡市博多区住吉1-2-82 TEL:092-282-1234(代表)	

WEBからもお申込みいただけます ▶▶ <http://candelakk.jp>

Q シネロンキャンデラ セミナー