

ホワイトニングセミナーお申込み用紙

希望日	年 月 日 曜日		
医院名			
TEL	- -	FAX	- -
ご住所	〒		
E-mail			
お申込者名	フリガナ	職種	
	フリガナ	職種	
	フリガナ	職種	
	フリガナ	職種	
紹介者のお名前			
希望連絡方法 FAX ・ メール (ご希望の方法に○をお付け下さい)			

受講料は銀行振込を希望します。(ご希望の場合は□に✓を入れて下さい)

お申し込み
お問合せ先

かわべセミナーズ事務局

東京都港区新橋 2-10-5 末吉ビル 6 階 TEL : 03-6206-9402 FAX : 03-6273-3679

E-mail:jimukyoku@kawabe-seminars.jp URL:http://www.kawabe-seminars.jp

参加後はメールリストにより、相談・問い合わせが瞬時に可能！フォローアップが充実しているので、安心して受講できます！

※書ききれない場合は、別紙にてお知らせ下さい。



お申込みは こちらへ
FAX : 03-6273-3679