

## ラメラシリーズ導入講習会【北海道会場】申し込み用紙

下記項目にご記入の上、FAXでお申し込みください。

貴社名					
サロン名		スタッフ 人数	人	店舗数	店
代表者 氏名		担当者 氏名			
住所	〒 -				
電話番号		FAX番号			
仕入先名		仕入先 担当者名			

\* 受講はこの用紙で4名様までお申し込みいただけます。\*

会場名	2016年 北海道会場	参加日	
		7月7日	
フリガナ			
受講者 氏名			

会場名	2016年 北海道会場	参加日	
		7月7日	
フリガナ			
受講者 氏名			

会場名	2016年 北海道会場	参加日	
		7月7日	
フリガナ			
受講者 氏名			

会場名	2016年 北海道会場	参加日	
		7月7日	
フリガナ			
受講者 氏名			

< 受講お申し込み先 >

株式会社フェースビューティ 営業部・美容部

FAX : 06-6945-6653