爪切りセミナー　説明会参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ**平成 29 年 12 月 16 日（土）まで**に、
アカデミー事務局へご郵送または FAX でお送り下さい。
同じ内容をメールでお送りいただいても結構です。academy@noir-blanc.biz

申込日：

ふりがな 氏　名		性別	男・女
連絡先	住所（〒　　-　　）		
	電　話		
	E-mail		
ご職業			
参加動機			
フットケアの ご経験	ある（　　）、ない		
質問、ご要望			

申込用紙送付先

アカデミー　オブ　トータルセラピー事務局

〒103-0022 東京都中央区日本橋室町 1-9-4 井上第三ビル 2F
FAX：03-6826-1904