

お申込受付日：

## フィットメール セミナーお申込書

必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

受講希望 セミナー名		受講日	2017 年 月 日
サロン名		会場 <small>※○をつけてください</small>	東京スタジオ 大阪スタジオ
サロン住所	〒	サロン 電話番号	TEL FAX
メールアドレス		参加者氏名	ふりがな
セミナー参加確認書 送付先 <small>※○をつけてください</small>	FAX Eメール 郵送	登録代理店名	

※開催日2週間前までの締切とさせていただきます。

※メールアドレス等の個人情報は、弊社からのセミナー受講の確認、ご案内などに利用させていただきます。

有限会社エスコム

**【FAX】 06-6401-0831**

お問い合わせ

**06-6401-0834**