



F A X 0120 - 961 - 081 (24 時間受付)

# プチブレストセミナー・おっぱい体操教室 申込フォーム

お申込みセミナー・教室				
開催日	年 月 日 ( )			
会場				
内容				
参加者情報	漢字	ふりがな	職業・資格	備考(申込教材・弁当申込)
参加者1(代表)				
参加者2				
参加者3				
参加者4				
参加者5				

案内送付先	選択してください。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設	
〒 —	施設にお届けの場合施設名	
都道 府県		
電話	FAX	携帯
ご質問		
郵送の場合 : 241-0011 神奈川県横浜市旭区川島町 1585-21 株式会社プチブレスト セミナー宛		

≪FAX受信後の流れ≫ (おっぱい体操教室は、FAX返信となります)

- ① 受付案内・入金案内を郵送にてお届けいたします。(通常 3~7 日)
- ② 参加費の払い込みを確認後、受講証・プログラムをお届けいたします。
- ③ セミナー当日、受講証を受付に提出して下さい。



【主催】

株式会社プチブレスト

FAX優先 / 電話

045-383-0106