

FAX : 03-5658-5502

FAX専用参加申込書

お申込日
2010年 月 日

全ての欄に正確にご記入（読取ができるようハッキリと大きく）お願いします。参加申込書を受け付け後、下記の事務局返信欄にて受付番号をお知らせします。返信FAXがない場合は、お手数ですが、事務局へ電話でご連絡ください。

●アンケートにお答え下さい。

1.このイベントは何で知りましたか？○を付けて下さい。

DM・フィットネスジャーナル・ホームページ
知人の紹介・その他（ ）

2.今後、どのような講座の企画を希望しますか？

ジャンル	
講師	

3.今後、フィットネス、スポーツ等に関するイベントや講習会のお知らせのメール、DMを希望しますか？

 希望する 希望しない

住所	〒		
フリガナ			女性 () 歳
氏名			男性 () 歳
返信用FAX		電話	
メール			
職業			

※チケットの送付先が上記住所と異なる場合は下記にご記入ください。

住所	〒
----	---

ご連絡のとりやすい電話番号

 携帯 会社 自宅電話
()

チケットの送付方法

 郵送
 EXPACK (プラス500円)
※エキスパックを希望される方は合計金額に500円をプラスしてお振込みください。

●希望講座記入欄

※下記の例を参考にして、黒ボールペンでハッキリとご記入頂くようお願い致します。

講座番号	講座名	受講料	枚数	購入金額
1	SW-7 ボディ・マインド・センタリング(BMC) 一体験する解剖学	6,000 円	1 枚	6,000 円
1		円	枚	円
2		円	枚	円
3		円	枚	円
4		円	枚	円
5		円	枚	円
6		円	枚	円
7		円	枚	円
8		円	枚	円
9		円	枚	円
10		円	枚	円
11		円	枚	円
12		円	枚	円

*この頁をコピーもしくは切り取ってFAX送信してください。

*申込講座が書ききれない場合は複数コピーし、最後の頁に合計金額を記入してください。

*各講座の金額は前頁(P.15)の料金表をご参照の上、お間違のないようご記載ください。

合計金額 円

事務局返信欄 あなたの受付番号は です。

- ご予約の講座は全て確保できました。
 下記の講座は既に満席で、キャンセル待ちの状態です。*確定分のみご入金ください。

チケットはご入金確認後発送します。本日より1週間以内に指定の送金先へ合計金額をご入金してください。
(※EXPACKご希望の場合は合計金額に500円プラスして計算して下さい)

フィットネスセッション事務局 TEL 03-5658-5501 FAX 03-5658-5502