

温泉ソムリエ認定セミナー
FAX 申込書

FAX 送信先
0136 - 43 - 2180

お申し込みになるセミナーにチェック☑を入れてください。

6月16日（日）札幌市産業振興センター

7月27日（土）札幌市産業振興センター

●セミナー参加者情報①(代表者)

※お名前はハッキリとご記入ください（このお名前でご認定証をご用意いたします）

お名前	フリガナ				
	様				
電話番号	-	-	FAX 番号	-	-
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			都 道 府 県	区 市 郡
年齢	歳	性別		ご職業 (任意)	

●セミナー参加者情報②

※お名前はハッキリとご記入ください（このお名前でご認定証をご用意いたします）

お名前	フリガナ				
	様				
電話番号	-	-	FAX 番号	-	-
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			都 道 府 県	区 市 郡
年齢	歳	性別		ご職業 (任意)	

通信欄

●お申し込みの流れ FAX 送付先 0136-43-2180

本申込書に必要事項を
ご記入の上、FAX 送信
してください

⇒

折り返し、合計の金額と
振込先銀行口座を、FAX
でご連絡します

⇒

合計の金額を期限までに
指定口座にご入金ください
(振込手数料はご負担ください)

⇒

入金確認後、最終案内を
FAX にてご連絡します
(予約完了)