

受取方法

主催者の配送先以外に配送を希望する場合

右にご記入ください。

東京

住所

会員番号·氏名

電話番号





セミナー情報掲載申請書

★甲請書にこ記人の	上、開催の2週間	別削まで	<u>ぐにお送り</u>	ください★						
申込日			年	月	日	(曜日)			
セミナー名称 (タイトル)										
主催者(申請者)	公式ホームページ『セミナー情報』には、本書記載の主催者氏名・連絡先が掲載されますので、あらかじめご了承ください									
	会員番号				氏名					
	連絡先 電話番号		-	-	FAX					
講師名 (HCA活動資格取得者のみ)	会員番号				氏名					
開催日時	開催日			年	月		日(曜日)		
	開催時間			時	分 ~		時	分	•	
セミナー種別 (右記よりお選びください)	①事業説明会 (新規対象)			②スタートアップセミナー (ビジネス導入セミナー)			③システムセミナー (ビジネスシステム・NDS説明)			
	④NDT (ニュー・ディストリビューター・トレーニング)		⑤ビジネスセミナー (メンタルトレーニング・ビジネストレーニング)			⑥製品セミナー (製品説明)				
	⑦イベント(ラリーやワンデーなど)		⑧ミーティング			9その他				
開催場所	会場名									
	住 所		Ŧ							
	電話番号									
参加予定人数				名	有料時参加	費	一人当た	り	円	
掲載するセミナーが <mark>事業説明会を含む内容</mark> で、 <mark>開催から2週間以上前</mark> である場合、ご希望により概要書面をお送りしていますので、以下も合わせてご記入ください。(参加予定人数の1割/100名未満の場合10部。) ご不在などでお受け取りいただけなかった場合の再出荷は承れません。ご了承ください。										
	要		不	要		記入の場合不要とします。				

コーディネーターが参加しない事業説明会を開催される場合、お手数ですが以下の内容をご記入の上セミナー開催から1週間以内にFAXまたはメールでご連絡いただけますようお願いいたします。

サロン受取

大阪

北海道

福岡

	•	
当日の参加者数		新規参加者数
	名	名

セミナー情報登録申請書FAX送信先 03-6230-2458 主催者の配送

以外に配送

主催者の配送

に配送