

(株)東京ネバーランド セミナー受付係 行き

下記にご記入後、FAXをお願いします。

※FAXができない方は、お電話での受付も致します。

月 日 13:30~15:30 「リアル筋力セミナー」

氏名 (団体名)

住所 (〒 —)

TEL :

FAX :

<参加者氏名>

申込み日 平成 年 月 日

氏名 <small>ふりがな</small>	資格・役職	参加理由 <small>(体験希望・勉強・マシン購入検討など)</small>	受付番号

～ 下記内容をご確認下さい ～

*弊社にてFAX確認後、数日中にご連絡致します。これで受付完了となります。

(5日以上経っても連絡がない場合はお問い合わせください)