

お申し込み用紙

ご記入日 平成24年 月 日

FAX 047(340)1663

(ふりがな) お名前		生年月日	S・H	年	月	日
ご住所	〒					
電話		FAX				
携帯						
メール	パソコン					
	携帯					
ご職業	会社員・教員・主婦・介護士・運動指導者・トレーナー・看護師・栄養士・ その他()					
保有資格						
お申し込みの きっかけ	新聞広告 ・ 知人の紹介 ・ 店舗ポスター() ・ 市報 ・ その他()					
参加費	円 ① 直接持参 ② 振り込み済み(月 日付)					
※ Emi の樹会員の方はOを記入してください →						

※ お預かりした個人情報は個人情報保護法に基づきその取扱いは慎重かつ適正に行います。

申込方法

予め参加費とともに直接、Emi の樹にご持参いただくか、FAX またはメールで
お願い致します。

FAX かメール送信後、一週間以内に参加費のお振り込みをお願いします。

振り込み予定日 → 月 日 ~ 月 日 頃

※ 定員になり次第締め切らせていただきます。また、キャンセルは10日前までにお願
いします。振り込み手数料はご負担下さい。 予めご了承下さい。

お振り込み先 ゆうちょ銀行店番058普通2587814

NPO 法人 Emi の樹ダイエットフロンティア

(エヌピーオーハウジンエミノキダイエットフロンティア)