

アンチエイジング講演会 申込書

日時:2015年2月25日(水)

会場:築地明石町オープンアカデミー

参加者情報	
お名前 (*必須)	(フリガナ)
ご住所 (*必須)	〒
	(フリガナ)
電話番号(*必須)	()
FAX番号(*必須)	()
eメールアドレス(*必須)	@
参加項目(*ご希望のお支払いにチェックをお願いします。)	
事前支払い	<input type="checkbox"/> ¥5,000-
当日支払い	<input type="checkbox"/> ¥5,500-
メルマガ会員申込 (無料)	
メルマガ会員申込み	<input type="checkbox"/> *今後会員として研究会の案内を希望される場合チェックしてください。

<<お申し込みの際には、上記の項目をご記入頂き、下記番号にFAXをお願い致します。>>

FAX:03-5354-5960

注意事項

- FAXにてお申し込み後、事務局より受付確認のメールまたはFAXをお送り致します。
- お支払いは、当日受付にてお支払いください。(参加には事前登録が必要です。)
- 参加は事前登録制で定員に達した場合には、締切となります。

ヘルシーエイジング研究会 事務局
〒164-0013 東京都中野区弥生町2-20-8
中野新橋プラザビル7F 703号
Tel: 03-5354-5959 Fax: 03-5354-5960