



株式会社リツビ 田邊 行 Fax. 03-3599-4607

Thermo Shape[®] Deep 講習会

受講申込書

受講希望	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 第一部 10:00~11:00 サーモシェイプ理論 <input type="checkbox"/> 第二部 11:00~12:30 BODY理論とデモンストレーション <input type="checkbox"/> 第三部 13:30~15:30 BODY実技 * 有料 <input type="checkbox"/> 第四部 15:30~16:30 FACE理論とデモンストレーション <input type="checkbox"/> 第五部 16:30~17:30 FACE実技 * 有料		
サロン名 (法人名)			
所在地	〒		
TEL		FAX	
ディプロマ(認定書)を発行しますので、必ずフルネームでふりがなをご記入ください。			
参加者氏名	ふりがな(ひらがな)	ふりがな(ローマ字)	ディプロマ 発行
			要・不要
			要・不要
			要・不要
			要・不要
			要・不要

※必要事項をご記入のうえ FAXでお送りください。

※定員になり次第 締め切らせていただきます。

※実技講習(三部・五部)は有料となります。

お問合せ先

東京オフィス: Tel. 03-3599-4606 担当: 田邊