

ベトナムスタイルマッサージ 海外短期研修申込書 兼 ご相談シート

必要事項をご記入の上、
右記 FAX 番号までご送付下さい。

▶ FAX 03-5927-9624

フリガナ お名前
フリガナ ご住所
フリガナ 会社名・学校名
電話番号
メールアドレス
ご希望の研修 <input type="checkbox"/> 2DAYS 研修 (2日間 14時間) <input type="checkbox"/> 3DAYS 研修 (3日間 21時間)
海外短期研修のご希望日をご記入下さい。 年 月 日 ~ 年 月 日

※研修の旅費および宿泊費につきましては参加者のご負担となります。
なお、宿泊先・飛行機の手配のご相談はお気軽にお申し付け下さい。

ご相談内容 <input type="checkbox"/> 参加の検討 <input type="checkbox"/> 宿泊先・飛行機の手配 <input type="checkbox"/> その他
ご相談の詳細

お電話・FAX・メールにてお問合せ、ご相談下さい。

日本ベトナムスタイルマッサージ協会（株式会社ワイズケア）
TEL：TEL:03-5927-9623 FAX:03-5927-9624 Email：info@yscare.net