

平成 26 年矢山式気功アカデミー 基礎セミナー（講師養成コース）申込書

*ご記入は全てを満たしてください。

年 月 日

【コース】〔14094〕 矢山式気功アカデミー 基礎セミナー（講師養成コース）		写真 (3.5cm×3.0cm)
ふりがな 【氏名】		
【性別】 男 ・ 女	【生年月日】 昭和・平成	年 月 日
ふりがな 〒 【住所】		
【TEL】	【FAX】	
【メールアドレス】		
【勤務先】		
ふりがな 〒 【勤務先住所】		
【TEL】	【FAX】	
【ご紹介者】		

- ・今後の郵便物の送付先に○をつけて下さい。〔 自宅・ 勤務先 〕
- ・皆様によるビデオ撮影・録音はご遠慮ください。
- ・欠席の場合のご返金は致しかねます。