CMC Garden

FAX 06-6535-5112

①参加希望日・会場・時間、②お名前(フリガナ)、③ご年齢、④ご住所、⑤お電話番号、⑥同伴者名(いる場合)、
⑦どこでこのセミナーをお知りになったかをご記入頂きご送信ください。

参加情報について

参加希望日・会場・時間	

お客様情報について

フリガナ	
お名前	
ご年齢	**西暦　　年　　月　　日　　歳**
ご住所	〒□□□ - □□□□ **都道府県　　市町村**
お電話番号	
同伴者名(いる場合)	
どちらでセミナーを お知りになったか	□ホームページ（ホームページ・その他〈　　〉） □新聞・雑誌の記事 □検索エンジン（Yahoo・Google） □その他（看板・友人知人の紹介・その他〈　　〉）

上記項目をご記入いただけましたら、06-6535-5112 へFAXしてください。

お問合せ：CMC Garden事務局　TEL：06-6535-5111