

# JHSA スパリスト会員 スキルアップセミナー参加申込書

## ■代表者様

【貴社名】	【代表者様】
【住所・電話】 〒	
TEL	FAX

## ■ご参加者様（全員のご氏名を必ずご記入下さい）

	様	役職；

- ・上記にご記入の上、FAX[03-3350-1074]までお申し込みください。
- ・定員 40 名（定員になり次第締め切りとさせていただきます）
- ・尚、準備の都合上、**11月11日(月)まで**にお申し込みください。

ご不明な点等は、事務局までお問い合わせください。

一般社団法人  
日本ヘッドスパ協会 事務局  
東京都渋谷区千駄ヶ谷 5-29-7  
TEL 03-3350-6171 FAX03-3350-1074  
メール info@headspa.jp