

* ベーシックセミナー 参加申込書 *

HP用

開催日 平成 年 月 日() 時間 ~

会 場

ベーシックセミナーに参加されるお客様名とご紹介者名をご記入ください。		
	お客様名	ご紹介者名
1		
2		
3		
4		
5		

上記お客様に同行される会員の方は必ずご記入ください。					
	同行会員名(必須)	会員番号(必須)	タイトル <small>HM…エルブメンバー HAB…エルブアクティブビューティーズ HL…エルブリーダー</small>	スポンサー名	所属エルブリーダー名
1			HM・HAB・HL		
2			HM・HAB・HL		
3			HM・HAB・HL		
4			HM・HAB・HL		
5			HM・HAB・HL		

〈持参物〉 クレンジング・ローション・クリームの3本、ターバンまたは髪留め、
 タオル3枚(胸あて用2枚、蒸しタオル用1枚)、コットン、ティッシュ、鏡
 ※エルブ会員に入会前のお客様には、エルブ本社がすべてご用意致します。

〈ご案内〉 スタート10分前にご来場くださいますようお願い致します。



送信FAX番号…0277-55-5076
 (株式会社エルブ本社)

※お申込みは開催3日前までをお願い致します。
 キャンセルの場合は本社TEL.0277-55-5075
 (担当/荻原・井田)までご連絡ください。