

参加をご希望の方は、四角の中をご記入のうえ、
下記の送信先までFAXにて、お送りください。

送信先

湯河原・健康セミナー事務局

FAX 046 - 222 - 2437

第1回 湯河原・健康セミナーに

参加を申込みます。

お名前： _____ 様

参加人数： _____ 名

※ 満席となった場合には、連絡を差し上げます。

ご連絡先： _____

個人情報、本会の連絡目的にだけ使用いたします。