

佐藤芳直 菓子TOPセミナー&クリニック2019 FAX申込用紙【FAX:022-722-1770】

★【連絡・お問合せ先:TEL022-722-2007】 担当:牧田・久保・佐々木【セミナーコード:25934】

フリガナ		フリガナ	
会社名:		代表者名:	(役職:)
所在地:	〒 -		
フリガナ		TEL:	
連絡担当:	(役職:)	FAX:	
E-Mail:	@		
フリガナ		※いずれかに○をしてください	
参加者:	(役職:)	<input type="radio"/> 全日 <input type="radio"/> セミナーのみ <input type="radio"/> クリニックのみ	【初日懇親会】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【2日目宿泊】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【2日目懇親会】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【シングル希望】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望
フリガナ		※いずれかに○をしてください	
参加者:	(役職:)	<input type="radio"/> 全日 <input type="radio"/> セミナーのみ <input type="radio"/> クリニックのみ	【初日懇親会】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【2日目宿泊】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【2日目懇親会】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【シングル希望】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望
フリガナ		※いずれかに○をしてください	
参加者:	(役職:)	<input type="radio"/> 全日 <input type="radio"/> セミナーのみ <input type="radio"/> クリニックのみ	【初日懇親会】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【2日目宿泊】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【2日目懇親会】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【シングル希望】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望
フリガナ		※いずれかに○をしてください	
参加者:	(役職:)	<input type="radio"/> 全日 <input type="radio"/> セミナーのみ <input type="radio"/> クリニックのみ	【初日懇親会】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【2日目宿泊】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【2日目懇親会】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望 【シングル希望】 <input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加 <input type="radio"/> 希望

日程	2019年10月8日(火)・9日(水)・10日(木) 10月8日 セミナー:学士会館(東京)/10月9日~10日 クリニックツアー:東京~横浜(※予定)
費用	全日ご参加費用:お一人様 260,000円(税抜)※懇親会費・宿泊費(1日目)は含みません。 セミナーのみ:お一人様 80,000円(税抜) 2名様パック 140,000円(税抜) 3名様パック 200,000円(税抜) ※懇親会費1日目・2日目:各21,000円(税抜) ※ホテルに関しては1日目(8日泊)は東京駅近のホテルを各自手配お願いいたします。 2日目の横浜泊(9日泊)は弊社で手配いたします。(上記料金に含まれています。) ※シングル希望の方は別途料金:10,000円(税抜)を追加させていただきます。
お問合せ	株式会社S・Yワークス 担当:牧田良生・久保翔平・佐々木瑛理 〒980-0811 宮城県仙台市青葉区一番町一丁目2-25 仙台NSビル8F TEL:022-722-2007 FAX:022-722-1770 HP:http://www.syw.jp

【キャンセルポリシー】
 ※お申し込みの後のキャンセルにつきましては9月24日(火)までにご連絡ください。それ以降のキャンセルは、ご参加料金の50%をキャンセル料としていただきます。また、10月3日(木)以降のキャンセル及び当日不参加につきましてはご参加料の100%がキャンセル料金となりますのでご注意ください。

T	F/S	F/S	N
/	F S	/	/