

ICAMフランス本部会長ギレンヌ・ルポー講演会 参加申込書

日時：10月20日 12:00～13:00 会場：ハートンホテル南船場

講演会参加ご希望者は、本参加申込書に必要事項を記入して、FAXまたはEmailでお申込みください。

お申込期日：9月30日

宛先：一般財団法人 I C A M日本支部 **生駒 宛**

FAX: 03-5413-6522 Email: info@icamjapan.com

お名前		ふりがな
住所		〒
連絡先	電話番号	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 勤務先
	メールアドレス	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 勤務先
勤務先		
参加区分		<input type="checkbox"/> 非会員 (6,000円)
		<input type="checkbox"/> 会 員 (3,000円) 下記メンバー区分にもチェックをお願いします
		<input type="checkbox"/> レギュラー <input type="checkbox"/> プロフェッショナル <input type="checkbox"/> エデュケーショナル

※ 参加区分に沿って参加費を事前ご入金の上、整理の都合上、**お振込書控えを下記に貼り付けて**ご連絡くださいますようお願いいたします。

振込銀行： みずほ銀行 外苑前支店(319)
口座番号： 普通預金 1665618
口座名義： 一般財団法人ICAM日本支部

アンケートにご協力ください。(複数回答可)

(1) 現在最も興味がある美容分野

- エステティック メイクアップ
 ネイル アロマ
 リフレクソロジー ハーブ
 コスメティシャン (ビューティアドバイザー)

(2) ご参加者様から I C A Mへご連絡・ご要望

振込書控 貼付