E.A.P.M.Japon

Ecole d’Aromathérapie Philippe Mailhebiau Japon

１日講習会「アロマテラピーの花粉対策」 受講申込書

お名前（ふりがな）：

ご住所：　　〒

連絡先： 自宅電話：

　　　　　　　　携帯電話：

メールアドレス：

ご職業：

お申し込みの動機：

通信欄：

受講日：ご希望の受講日に〇をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ３月１日（水）19:00～21:00 |  |
| ３月５日（日）10:00～12:00 |  |

本講座を申し込みます。

　　　　　　　　　　　ご署名：

* ご記入後にPDFに変換し、メールinfo@esters.co.jp宛に添付してお申し込みください。