

<ファイブコンフォートセミナー受講の申込み>

FAX 用

ファイブコンフォートセミナーにご参加の方は、こちらの申込みフォームを（ ）ご記入いただき、

072-727-5519にFAXをお願いいたします。（申込期限までをお願いします。）

*セミナー内容 初級・中級・インソール 日付（ 月 日 ）（ ）

*フリガナ（ ）

*お名前（ ）

*会社・店舗名（ ）

*郵便番号 〒（ ）

*住所（ ）

*お電話（ ）

*FAX（ ）

*メインメールアドレス（ ）

*携帯番号（ ）

*現在お履きになっているシューズのサイズ（ ）cm

*CSソックスのサイズ SS・S・N・M・L（ ）

*ご紹介者（ ）

*セミナー当日、オーダーシューズ（インソール）を作成希望の方がいらっしゃいましたら限定5名様（遠望の方優先）

でご予約受付させていただきます。ご希望の方は作成希望とご記入をお願いします。（ ）

*セミナー当日の交通手段 車・バイク・電車・新幹線・飛行機（ ）

*送迎の必要な方は必ず○とご記入下さい。（ ）

*お帰りの送迎が必要な方はFC出発時間に○ご記入ください。（ 17:00 ・ 17:30 ・ 18:00 ）

※ご質問等ありましたらご記入ください。（ ）