

JMAACV 2010年度メディカルアロマセラピーセミナー申込書

お名前	
お名前のローマ字記載	
メールアドレス	
性別	男 ・ 女
生年月日	19 年 月 日
お申込の開催日を記載下さい。	
<small>* アドバンスは、アカデミック受講者のみ対象/認定資格取得希望者は、認定受験(2日目)が必要</small>	
各種優待制度を適用しますか？	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 団体割引優待 <input type="checkbox"/> JPMA優待 <input type="checkbox"/> PP優待 <input type="checkbox"/> HCC優待 <input type="checkbox"/> 獣医師割引優待 <input type="checkbox"/> 学生割引優待
<small>* 優待制度の重複適用はありません/グループ割引の方は、同席される方3名以上の氏名をメッセージ欄へ記載下さい/獣医師は登録番号をメッセージ欄へ記載下さい/学割は、当日学生証をご持参ください。またメッセージ欄へ学校名を記載下さい</small>	
住所	〒
電話番号	
携帯番号	
FAX番号	
ホームページURL	
希望配送時間帯を囲む	なし ・ 9時～12時 ・ 12時～14時 ・ 14時～17時 ・ 17時～19時 ・ 19時～21時
お支払方法を囲んで下さい	<input type="checkbox"/> 代金引換(推奨・手数料なし) <input type="checkbox"/> 振込(手数料をご負担下さい) <input type="checkbox"/> カード(事務手数料として5%分が加算されます) 佐川代引eコレクト使用
<small>* いずれも事前にテキスト・会場案内を宅配便にて送付/振込の方は、3営業日以内に決済をお願いします/★振込先:郵便 10160-51067441 スタービット株式会社 銀行 三菱東京UFJ銀行 秋葉原支店 普通3964115 スタービット株式会社 決済業務代行=スタービット株式会社</small>	
現在の職種を囲んで下さい	獣医師/動物看護師/ペットショップ/トリマー/トレーナー・インストラクター/ペットシッター/ブリーダー/動物学校講師・スタッフ/学生/ペット関連会社員/その他会社員/アロマセラピスト/人間のマッサージ・セラピー関連/無職/いずれも該当なし
テキスト同梱で『セミナーDVD』を優待価格でご注文しますか？	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する(+アカデミック¥5,000) <input type="checkbox"/> する(+アドバンス¥7,000) <input type="checkbox"/> する(左両方¥10,000)
テキスト同梱で書籍を優待価格でご注文しますか？	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する(アロマ美人 ¥1,200) <input type="checkbox"/> する(ペット救急箱¥1,500)
メッセージ	

