

<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。（1週間以内にお願ひ致します）

\*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（ ）

※ご質問等ありましたらご記入ください。