

たった1週間で山積み商品が空っぽに！

すごいPOPの書き方 教えますスペシャル！！

■ 受講申込書 ■

VSM 会員 ・ 非会員

※いずれかに○をお願いします

代理店名		受講者名	(フリガナ)
ご連絡先		受講者名	(フリガナ)

上位管轄代理店名： []

■ 備考欄

申込

FAX: 079-299-3536

- (お申込み方法)
1. 本用紙に直接ご記入のうえ、FAXにてお申込みください。
 2. 内容確認後、下記に承認印を押印、返信し申込完了とさせていただきます。

受付締切：5月25日(木)

- ※ お席確保の為、締切後の変更・キャンセルはお受けできません。
- ※ 定員数が上限に達した場合等、予定より早く申込を締め切らせていただく場合がございます。

《ヴィーダフルスタッフ用記入欄》

様

お申込みありがとうございます。
手続きが完了しましたのでご連絡致します。

承認印

承認印
