

ヘルマンハーブ体験会申込書

日本ヘルマンハーブ協会事務局宛

ご希望のクラスを○でお囲いの上、下のお名前、ご連絡先等をご記入下さい。
詳細は、お申し込み後にご連絡いたします。

1、9月4日(日) 午前クラス体験会 (11:00~12:00)

2、9月4日(日) 午後クラス体験会 (14:00~15:00)

*ご希望のお時間のクラスに○をしてください。

参加費用：1,500円

場所：ヘルマンハーブ西宮店(阪急苦楽園口駅から徒歩5分)

各クラス定員5名です。定員になり次第、締め切らせていただきます。予め、ご了承ください。

ふりがな
お名前：

(〒 -)

ご住所：

お電話番号：

ファックス：

Eメールアドレス：

ヘルマンハーブを習ったことが ある ない (○で囲ってください。)

ファクス、郵送、またはメールでお送り下さい。

日本ヘルマンハーブ協会

FAX : 0798-61-9952

e-mail(代表): info@hermannharp.com