

ヘルマンハーブ ハーピスト会員 登録 申込書

申込日 年 月 日

お名前	
ローマ字	

※ 会員証はお名前をローマ字表記で発行します。

生年月日	西暦	年	月	日
------	----	---	---	---

ご住所	〒
-----	---

TEL	
FAX	

E-Mail	
--------	--

♪ ヘルマンハーブ アンケート ♪

ヘルマンハーブは何で知りましたか？

ホームページ ・ 新聞 ・ 友人、知人 ・ テレビ ・ その他

現在、ヘルマンハーブ教室に通っていますか？または、入会予定ですか？
「はい」の方は教室名、インストラクター名をご記入ください。

はい 教室名 : _____

いいえ インストラクター名 : _____

ご協力ありがとうございました。

ご登録は、FAX(0798-61-9952)もしくは郵送でお願いいたします。

日本ヘルマンハーブ協会
〒662-0084 兵庫県西宮市樋之池町2番33-201号
TEL 0798-61-9953 FAX 0798-61-9952
e-mail(代表):info@hermannharp.com
http://www.hermannharp.com/
受付時間:10:00~18:00 定休日:毎週火曜・水曜日

