

第三回 ^{みやこ}京 アロマカンファレンス 参加申込書

●お申込者情報

お名前		お名前フリガナ	
お電話番号		ご所属先 ※	

※ 大学名、会社名など、ご所属先をご記入ください。ご所属先が無い方は空欄でも構いません。

●参加者種別（該当されるものにチェックをお願い致します。）

学生	<input type="checkbox"/>
一般	<input type="checkbox"/>

●ご参加種別（ご参加をご希望される項目にチェックをお願い致します。）

講演会のみ（※）	1,000 円	<input type="checkbox"/>
交流会のみ	10,000 円	<input type="checkbox"/>
講演会・交流会とも	10,000 円	<input type="checkbox"/>

備考

いただいた情報は、^{みやこ}京アロマカンファレンスのイベント等の連絡のみに使用いたします。

※学生の方、後援団体所属の方の講演会参加は無料となります。

- 上記に必要事項を明記の上、FAXにてお申し込みください。
- お電話でのお申し込みも可能です。
- 参加費は当日受付にて頂戴します。

FAX : 075-256-8660

TEL : 075-778-5066

^{みやこ}京アロマカンファレンス実行委員会事務局

〒604-8006 京都市中京区河原町通下丸屋町 403 番地 FISビル 809