日本サウナ・スパ協会　行
FAX 03−5275−1543

# 第２８回 全国オーナー・幹部研修会　参加申込書

【2019年11月28日(木)　於　名古屋クレストンホテル】

| 貴　社　名　(店名) | (〒　　－　　)<br><br>電話： |
|---|---|
| | |

参加者の氏名

| 氏　　名 | 資格保持者※は<br>(〇印を入れてください) | 午後8時00分からの<br>Sauna Lab見学希望<br>(〇印を入れてください) |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

※資格保持者とは、サウナ･スパプロフェッショナル（管理士）
サウナ･スパ健康アドバイザーを指します。

■締め切り：１０月３１日迄に事務局あてＦＡＸにてお送り下さい。

■お問い合せ先：公益社団法人日本サウナ・スパ協会事務局
電話:03-5275-1541　メール：jimukyoku@sauna.or.jp