＊Dr.啓子と行くスペインツアー 10日間　申込用紙＊

下記欄のご記入、顔写真貼付のうえ、パスポートのコピー（★）と一緒に郵送にてお申込み下さい。

フリガナ		生 年 月 日	年 齢
お名前		西暦 年　月　日	
フリガナ			性 別
住 所	〒		

顔写真貼付
お願いします
（^^）

4cm×3cm
程度

電話番号		FAX	
携帯番号		勤務先名	
PC アドレス		職 種	
携帯 アドレス		年賀状・暑中見舞などの、ダイレクトメールが 不要の方は丸をお願いします	

受講されたスクール・期 又は受講されたセミナーの受講年月 と受講場所（開催地）又は主催者名	□ クリエイティブスクール　□ヒーリングスクール　期生 □ ヒーリングセミナー
パスポートの有効期限 （2011年10月4日以降であること）	年　月　日 ★パスポート（旅券番号・顔写真が記載されているページ）のコピーを一緒に郵送して下さい。

※同室希望の方のお名前：（　　）　※今回取得した個人情報はツアーの目的にのみ使用致します。

ツアー参加の志望動機：

＜申し込み受付期間＞ 2011年2月1日（火）～2月20日（日） ※必着 （書類選考となります）

＜申し込み先＞ 〒900-0003 沖縄県那覇市安謝1-22-17 苺ビル　啓子びっくり企画 宛

TEL 098－868－9515 / FAX 098－868－9519