

2017年8月ANAご案内兼申込書

- 1) 参加資格 20歳以上の心身共に健全な方に限ります。
(20歳未満の方は、保護者の同意を必要とします。)

2) 開催日時・会場

①メインプログラム (3日間) 会場は大阪市内を予定しています。なお3日目の終了時刻は十分余裕をみてください。

平成29年 8月11日 (金・祝) AM 9:30~PM8:00
12日 (土) AM 9:00~PM8:00
13日 (日) AM 9:00~PM8:00

②フォローアッププログラム (3回)

フォローアップはメインプログラム3日間の気づきを実生活で実践し、地につけていくための重要な内容です。これも含めてANAは6日間のプログラムですのでスケジュールの調整を行って下さい。同じ会場で次の3回を予定しており、こちらも終了時刻は十分余裕をみて下さい。

平成29年8月20日(日) PM1:00~PM5:00
9月17日(日) AM10:00~PM5:00
11月5日(日) AM10:00~PM8:00

3) お申込み・御質問等

下記申込書にご記入の上、下記までご送付 (FAX可) 下さい。

アイ・コンサルタント 〒541-0047 大阪市中央区淡路町4丁目5-2 アイビル
tel : 06-6222-1917 URL : <http://www.i-con.co.jp/>
fax : 06-6222-1918 e-mail : yamada@i-con.co.jp
林光行事務所 〒543-0073 大阪市天王寺区生玉寺町1-13 サンセットビル
tel : 06-6772-7770 URL : <http://www.share.gr.jp/>
fax : 06-6772-7740 e-mail : info@share.gr.jp

4) 参加費用

一般 ￥70,000.- [割引制度がありますのでご紹介者に御確認下さい。]

お支払いは事前に銀行振込でお願い致します。

振込先 三井住友銀行 ^{びんごまち} 備後町支店 普通預金 1464368 (有)アイ・コンサルタント

ANA研修参加申込書

申込日 年 月 日

ふりがな		男	大正 平成 (満 歳)
氏名		女	昭和 年 月 日
自宅住所	〒 tel fax		
e-mailアドレス	フォローアップに必要です		
勤務先名		携帯番号	
勤務先住所	〒 所属部署・役職等 tel fax		
支払予定日	銀行振込・平成 年 月 日	領収書	要・不要
その他連絡事項		領収書 宛名	
紹介者欄	1) 参加資格 2) 6日間の日程・会場について、明確に説明したうえで、 上記申込者を紹介します。氏名 年 月ANA修了・連絡先		

記載していただいた個人情報 はセミナー期間中及び修了後のANAセミナーに関する情報共有に利用します。

↓ FAX 06-6222-1918 (アイ・コンサルタント) 又は 06-6772-7740 (林光行事務所) ↓