

FAX 可

一般社団法人アロマハンドトリートメント協会 事務局 行

FAX： 045-642-7931

活動実施報告書

		報告日： 20 年 月 日
会員 No.		
ふりがな		
代表者氏名		
連絡先電話番号：		
実施日 年 月 日 () : ~ 年 月 日 () : 迄		
実施会場 住所 〒		
実施内容 (※ トリートメントオイル/レメディ/施術料等)		
施術者人数 _____名	体験者人数	
アシスタント人数 _____名	_____名	
その他 (※ 感想・後記)		

※ 活動実施後 1 週間以内に事務局まで F A X または郵送で提出下さい。

FAX： 045-642-7931