

お申込み方法

- ・ 下記太枠内に必要事項を全てご記入の上、担当セールスまでお申込みください。
- ・ サロン名は法人名ではなく正式なサロン名を、エントリー者名は必ず**フルネーム**で記載をお願いいたします。
- ・ 先着順となりますので定員になり次第締切とさせていただきます。お早めにお申込みください。
- ・ やむを得ずキャンセルをされる場合は、開催日の**1か月前**までに、担当セールスまで必ずご連絡ください。それ以降のキャンセルに関しては受講料を全額ご負担いただきます。ご注意ください。

※ エリアサーキット受賞者の方は、9月26日(火)に東京ビッグサイトで開催するTBC AREA CIRCUIT 2017 THEME CUT FINALへの参加が必須条件となります。

※ エリアサーキットは全国22地区で開催いたしますが、エントリーいただけるのは1会場のみとなります(複数会場のお申込みはできません)

【プライバシーポリシー】㈱ガモグループでは個人情報の保護に務めております。ご記入いただきましたお客様の個人情報は、本セミナーに関する確認・連絡・アンケートに利用させていただきます。

※太枠内のみご記入ください

エントリー大会□欄へチェックを入れてください。

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 5月 1日(月) 大阪大会   | <input type="checkbox"/> 5月 8日(月) 京都大会    | <input type="checkbox"/> 5月 23日(火) 茨城大会   | <input type="checkbox"/> 5月 23日(火) 埼玉大会 |
| <input type="checkbox"/> 6月 5日(月) 新潟大会   | <input type="checkbox"/> 6月 6日(火) 群馬大会    | <input type="checkbox"/> 6月 12日(月) 東京第一大会 | <input type="checkbox"/> 6月 13日(火) 栃木大会 |
| <input type="checkbox"/> 6月 26日(月) 東海大会  | <input type="checkbox"/> 6月 26日(月) 広島大会   | <input type="checkbox"/> 6月 27日(火) 神奈川大会  | <input type="checkbox"/> 7月 3日(月) 北陸大会  |
| <input type="checkbox"/> 7月 4日(火) 千葉大会   | <input type="checkbox"/> 7月 10日(月) 熊本大会   | <input type="checkbox"/> 7月 11日(火) 横浜大会   | <input type="checkbox"/> 7月 18日(火) 長野大会 |
| <input type="checkbox"/> 7月 24日(月) 福岡大会  | <input type="checkbox"/> 7月 31日(月) 東北大会   | <input type="checkbox"/> 7月 31日(月) 岡山大会   | <input type="checkbox"/> 8月 1日(火) 藤沢大会  |
| <input type="checkbox"/> 8月 22日(火) 北海道大会 | <input type="checkbox"/> 8月 29日(火) 東京第二大会 |   |   |

サロン名	フリガナ	サロンTEL
	( ) ※「店」表記が必要な際は「店」まで記載をお願いいたします。	( )
①	フリガナ *フルネーム	<input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> スタイリスト <input type="checkbox"/> 店長 <input type="checkbox"/> アシスタント
	様	緊急連絡先 ( )
②	フリガナ *フルネーム	<input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> スタイリスト <input type="checkbox"/> 店長 <input type="checkbox"/> アシスタント
	様	緊急連絡先 ( )
③	フリガナ *フルネーム	<input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> スタイリスト <input type="checkbox"/> 店長 <input type="checkbox"/> アシスタント
	様	緊急連絡先 ( )
④	フリガナ *フルネーム	<input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> スタイリスト <input type="checkbox"/> 店長 <input type="checkbox"/> アシスタント
	様	緊急連絡先 ( )

グループ会社	サロンコード	支店名	担当者名
ガモウ・ガモウ関西・ガモウ北海道・ガモウ北海道 EAST 龍天堂・ガモウ広島・ガモウつくば・オーニシ・彦田・ワシズ			
請求区分 ① <input type="checkbox"/> 業務 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 個人    ③ <input type="checkbox"/> 業務 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 個人 ② <input type="checkbox"/> 業務 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 個人    ④ <input type="checkbox"/> 業務 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 個人			

