

## C：マッサージ他、施術関係の出店申請書

<p>提出期限：                            1次締切1月31日（金）                            2次締切2月10日（月）</p> <p>提出先：          MAIL npo@earthday-tokyo.org          FAX 03-5315-4406（郵送でも可）</p>	<p>提出先・お問い合わせ          アースデイ東京2014実行委員会 事務局          担当：宮腰 浅田</p> <p>〒160-0022          東京都新宿区新宿5-4-23          TEL 03-5315-4405 FAX 03-5315-4406          MAIL npo@earthday-tokyo.org</p>
--	--

アースデイ東京2014では、ご来場者に安心して参加いただくために、各種マッサージの内容を確認し審査させていただきます。出店申請書にご記入、ご提出いただきますようお願いいたします。

団体名		担当者	
電話番号		FAX	
携帯番号			

**■申請内容** ※この資料は1年間保管させていただきます。正確にご記入ください。

1. マッサージ他、施術に関する経歴について、ご記入ください。		
2. 資格をお持ちの方はご記入ください。 ※民間の資格でも可。その場合は、資格の詳細が分かるWEBサイトなどがあれば併せてご記入ください。		
_____年取得	資格名称	
WEBサイト URL		
3. 「提出書類その1」		
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 名刺、ちらし（施術した人の連絡先がわかるもの）</li> </ul> <p>※会場では、必ず施術した人に連絡先が分かる名刺・ちらしを渡していただきます。 その名刺・ちらしをこの用紙と併せてMAILまたはFAX、郵送にてお送りください。</p>		
4. 「提出書類その2」		
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 資格の証明書のコピー</li> <li>・ 証明書などがない方は、ご自身のお店についてA4程度にまとめたもの（別紙SAMPLE参照）</li> </ul> <p>※当日ブース内のよく見える位置に資格の証明書を掲示していただきます。</p>		

店名：アースデイ東京マツサージ

住所：

電話：

責任者：

施術者：

営業形態： 店舗（出張など、その他具体的に表記すること）