

マッサージ他、施術関係の出展申請書

団体名		担当者	
電話番号		FAX	
携帯番号			

■ 申請内容

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」

- ・ 名刺、ちらし（施術した人の連絡先がわかるもの）

※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。

4. 「提出書類その2」

- ・ 資格の証明書のコピー
- ・ 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）

※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。

お申し込み・お問い合わせ

アースデイ東京 2015 実行委員会 事務局

〒160-0022 東京都新宿区新宿 5-4-23

TEL 03-5315-4405 FAX 03-5315-4406 Email office@earthday-tokyo.org

URL <http://www.earthday-tokyo.org/>

※お電話によるお問い合わせは、月曜日から金曜日まで（祝日を除く）の、10時から17時までにお問い合わせいたします。

※SAMPLE

店名：アースデイ東京マッサージ

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)