

## 参加申込書

私は、下記の内容で参加を申し込みます。※ご希望の項目をそれぞれ○で囲んで下さい。

<b>セミナールーム① 午前11時～午後15時まで</b>	
	開会式
	映画1回目上映 81分 上映開始予定 12:00 ~13:21 終了予定
	映画2回目上映 81分 上映開始予定 13:40 ~15:00 終了予定
	閉会式
<b>セミナールーム② 午後12時～午後15時まで ※モデル体験はおひとり様2つまでとさせていただきます。</b>	
	癒しのシャンプー実演ショータイム(所要目安時間15分) 限定3名様 ※ヘアアレンジ体験と合わせての体験となります。
	ヘアアレンジ体験(所要目安時間15分) 限定5名様 ※癒しのシャンプー体験をご希望の方は合わせての体験となります。
	メイク体験(所要目安時間15分) 限定3名様
	顔剃り体験(所要目安時間20分) 限定5名様
	ネイル体験(所要目安時間15分) 限定3名様
	フェイシャルマッサージ体験(所要目安時間10分) 限定5名様
	ハンドマッサージ(所要目安時間15分) 限定3名様
	似顔絵体験(所要目安時間15分) 限定5名様
	色塗り(完成した似顔絵やイラストにご自分で色塗りしていただきます。)
ご注意 所要時間は目安です。運営の都合上、主催者側で時間の調整をお願いする場合がございます。	
<b>セミナールーム③ 午後13時～午後15時まで</b>	
	希少難病セミナー

フリガナ			年齢	歳					
氏名			性別		申込区分	一般市民	患者・家族	関係機関	その他
連絡先	電話番号								
	メールアドレス								
通信欄	何か特別な配慮や介助が必要な場合は必ずご記入ください。								
お知らせ	※お寄せいただいた個人情報は本イベント開催に関するものに限り使用させていただきます。								
	ご参加される際は、この参加申込書を控えとしてご持参下さい。								
	その他ご不明な点などお問い合わせください。								