

平成 25 年 02 月 吉日

ホリスティックセラピー研修
ご参加者 様

東武トラベル株式会社
法人東京支店
山仲 昭徳

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたびの研修実施に伴い、以下、ご確認のうえ、お取りはからいのほど宜しく
申し上げます

旅 行 手 続 書 の 提 出
郵便番号、連絡先、同室希望者は、特にもれることのないよう記入ください
04月05日 まで

パスポートのコピー提出（お顔写真のページ） 04月08日 まで
ご提出後、諸手続きの関係上パスポート記載事項のご変更は研修終了後
にお願いします。

ご旅行代金のお支払い（一括 398,000円） 04月10日 まで
ローン希望者も頭金50,000円を4月10日までに
お振込み願います。

ローンにて支払いをご希望の方のお申込み 03月20日 まで
追って、必要書類を現住所へ送付させていただきます。
なお、ローン申請に際し、どなた様も連帯保証人様が必ず必要となりますので、
連帯保証人様をたてていただくようお願い申し上げます。
ローン申請手続きの締め切り（当社への申請書類到着日） 04月10日 厳守
FAXにてもお受させていただきます。

研修費用 398,000円
定員になり次第締め切らせていただきます。実施人員に限りがございます。
お早めにお申し込みください。
ご旅行代金のお支払いについて
必ず、参加者本人名義でお振り込み願います。

例：トウブ タロウ

振込先：銀行名：三井住友銀行 なでしこ支店
口座番号：普通 2621098
口座名義：東武トラベル（株）法人東京支店
各事項期日厳守にてお願い申し上げます。

以上、宜しくお願い申し上げます。