

★申請書にご記入の上、開催の2週間前までにお送りください★

申込日	年 月 日 ( 曜日)
-----	-------------

◎二重線内に記載の内容が、弊社公式ホームページ内『セミナー情報』に掲載されます。あらかじめご了承ください。

セミナー名称 (タイトル)	変更させていただく場合がございます。		
セミナー種別 (右記より お選びください)	①事業説明会 (新規対象)	②スタートアップセミナー (ビジネスシステム・関連法規・登録手続きなど)	③ビジネスセミナー (メンタル・ビジネストレーニングなど)
	④製品セミナー (製品説明)	⑤イベント (ラリーやワンデーなど)	⑥ミーティング
	⑦その他		
開催日時	開催日	年 月 日 ( 曜日)	開始時間 時 分
			終了時間 時 分
講師名	会員番号	氏名	
受講料	無料 / 有料 _____ 円	記入無しの場合、「無料」として掲載いたします。	
主催者・連絡先 (複数可)	会員番号	氏名	連絡先(TEL、Eメールなど)
開催場所	会場名		
	住所		
備考 (内容など)			
セミナー内 使用資料	<input type="checkbox"/> NDS掲載資料 <input type="checkbox"/> ナチュラルプラス認定資料 (認定番号 _____)		

FAX送信先 03-6230-2458 ーお手数ですが、コピーしてお使いください。ー

開催されるセミナーが事業説明会を含む内容で、開催から2週間以上前にセミナー情報掲載申請があった場合、  
『主催者の配送先住所』へセミナー配布用の概要書面(10部)を送付いたします。  
概要書面が不要の場合は、以下の「不要」に○を付けてください。

概要書面	要	不要	記入無しの場合、不要とします。
------	---	----	-----------------

『主催者の配送先住所』以外でのお受け取りを希望の方は、  
『サロン受け取り』もしくは『その他の配送先』をご選択の上、必要事項の記入をお願いいたします。

サロン受け取り		その他の配送先 ※会員の方に限ります。		
東京	大阪	会員番号		氏名
		住所	〒	
福岡	北海道	電話番号		

<事業説明会開催の方へ>

セミナー開催後、参加者数の連絡にご協力をお願いいたします。

FAXまたはメールで、以下【1】～【4】の内容をご連絡ください。

【1】開催日	年 月 日
【2】開催場所	(都道府県) (市区)
【3】参加者数	名
【4】新規参加者数	名

こちらのQRコードを読み込むと、  
新規メール作成ページが開きます



メールアドレス : sh@naturally-plus.co.jp

※セミナー情報掲載依頼先メールアドレスとは異なりますので、お間違いのないようご注意ください。