琉球大学公開授業受講仮申込書

ふりがな	
氏　　名	
現住所等	（〒　　―　　）
	Tel　： （電話番号は常時、連絡の取れる番号をご記入ください）
	Fax　：
勤務先	職場名：
	Tel　：
	Fax　：
	※勤務先については、該当する方のみご記入ください。
受講を希望する授業科目名	① スパマネジメント論

NSPA会員番号	

＊赤字部分を漏れなく記入の上FAXにてお申し込みください。

FAX送付先　　03-5549-2562　日本スパ振興協会　事務局

≪NSPA使用覧≫