

	トライアルセット ※お渡しした方に○印	会員区分	氏名	市区町	紹介者	初参加
1		ゲスト・会員 (DB番号 )				
2		ゲスト・会員 (DB番号 )				
3		ゲスト・会員 (DB番号 )				
4		ゲスト・会員 (DB番号 )				
5		ゲスト・会員 (DB番号 )				
6		ゲスト・会員 (DB番号 )				
7		ゲスト・会員 (DB番号 )				
8		ゲスト・会員 (DB番号 )				
9		ゲスト・会員 (DB番号 )				
10		ゲスト・会員 (DB番号 )				

**トライアルセットプレゼント対象の方**  
 セミナー初参加の方  
 ※ゲスト・会員問わず

個人情報の取り扱いにご注意ください

ネオライフビジネスの遂行やサービスの提供以外に個人情報を利用できません

なお、以下の目的等に利用させていただく場合がございます。予めご了承願います。

1. ビジネスを行う上で必要な情報の伝達またはフォローなどで連絡させていただくため。
2. ビジネスを行う上で当社が必要だと判断する範囲におけるビジネス活動の活性化やトラブルが発生した際の解消のため。

日付： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

時間： \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

場所： \_\_\_\_\_

スピーカー： \_\_\_\_\_

参加者： ゲスト \_\_\_\_\_ 名 会員 \_\_\_\_\_ 名 合計 \_\_\_\_\_ 名

**FAX送信先：0120-178-140（開催後2日以内にFAXしてください）**