



ポーセラーツ 展示会・体験会開催報告書

年 月 日

会員番号 NO.	氏名
開催日： 年 月 日 ~ 月 日 (日間)	
イベント名：	
開催会場：	・どちらかにし印 <input type="checkbox"/> 新規施設 / <input type="checkbox"/> 既存活動施設
●体験会は開催はされましたか？	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
●展示会・体験会・その他、開催された内容をご記入ください。	
●体験会参加者は何名ですか？また、サロン入会者は何名ですか？	体験会参加者 _____名 うち サロン入会者 _____名
感想・お気づきの点などありましたらお書きください	

東京校	☎101-0061 東京都千代田区神田三崎町一丁目3番12号 水道橋ビル7階※JR 水道橋駅/徒歩2分 ☎ 03-5282-3045 Fax 03-5282-3046 ✉ tokyo@voguegakuen.com
横浜校	☎231-0023 横浜市中区山下町252 グランベル横浜ビル5階 ※JR 関内駅/徒歩5分 ☎ 045-227-1605 Fax 045-227-1606 ✉ yokohama@voguegakuen.com
心斎橋校	☎542-0081 大阪府大阪市中央区南船場4-12-8 関西心斎橋ビル6F※地下鉄心斎橋駅/徒歩3分 ☎ 06-6241-1075 Fax 06-6241-1076 ✉ shinsaibasi@voguegakuen.com