

第9回サクラ・ヘルス・フェア企画／企画提供申込用紙  
 Form of Providers of Services and Events for the 9<sup>th</sup> Sakura Health Fair  
 April 8 (Sat.) – April 29 (Sat.), 2017 (予定)

◆企画団体又は提供者名 Name of Provider

日本語 : \_\_\_\_\_

English : \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Professional title: \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

◆企画 Event/Services

企画名 : (20字内)

詳細 Detail : \_\_\_\_\_

食において、デモンストレーションや試食を行ないますか? はい/いいえ

定員 Limitation : \_\_\_\_\_ 名

会場は基本的には JAA Hall ですが、JAA 以外の会場を使用される方は会場名をご記入下さい。\*会場費の負担は致しませんのでご了承下さい。

Place : \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_

◆参加者持参物 Material required for class : (例えばヨガマット等)

ある場合は : \_\_\_\_\_

◆希望日時&時間 Prefer time & How long : 期間は 4/8-4/29/17(予定)

第1希望 :	日	曜日	時から	時
第2希望 :	日	曜日	時から	時
第3希望 :	日	曜日	時から	時

過去にサクラ・ヘルス・フェアやシニア・ウイークに参加したことがありますか? はい/いいえ

\* お申込は3月6日を締め切りとし、先着順に受け付けます。

ご記入有難うございました。後ほどお返事いたします。

Committee of the 9<sup>th</sup> Sakura Health Fair 第9回サクラ・ヘルス・フェア実行委員会

JAA, 49 West 45<sup>th</sup> Street, 11<sup>th</sup> Floor, New York, NY 10036

ご質問は JAA 野田まで Tel:212-840-6942、Fax:212-840-0616 又は info@jaany.org