**燙蠟講習班**

**Waxing Lesson**

F0910

|  |  |
| --- | --- |
| 日期 Date：      |  |
| 參加者姓名 Name of Attendee：(Mr/Ms)      | (中文：     先生/小姐) |
| 電話 Tel.：      |  | 傳真 Fax：      |  |
| 電郵 E-mail：      |  |

**本人欲參加 燙蠟講習班 於星期****舉辦的課程**

**I wish to attend waxing lesson to be held on**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期： |       | 下午6時 |
| Date： |       | 6:00pm |

上課地點 ： 香港上環德輔道中275號龍記大廈7樓

Attendance address ： 7/F., Loon Kee Building, 275 Des Voeux Road Central,

 Sheung Wan, Hong Kong

費 用　Fee ： 每位港幣 $700.- HK$700.-per person

備　　註　Remarks：

填妥此表格後，請傳真或電郵給雪協

Please fill-in this form and send it back to HKSF via email or by fax.