**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.