

< **Skype Live Seminar Registration Form** >

セミナータイトル: \_\_\_\_\_

セミナー講師: 酒井 謙吉 (Pacific Dreams, Inc. 代表取締役 & CEO)

日時: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日( )午前/午後\_\_\_\_:\_\_\_\_ ~ 午前/午後\_\_\_\_:\_\_\_\_ (西海岸時間)

場所: (弊社訪問でのご参加の場合) Pacific Dreams, Inc. Conference Room

25260 SW Parkway Avenue, Suite D, Wilsonville, OR 97070

Phone: (503) 783-1390

セミナー参加費: \$98.00 (スカイプアカウント1つあたり何名様のご参加でも \$98.00 でお受けいたします。)

同一事業所半額割引: 同一事業所において2つ以上のスカイプ接続が必要な場合は  
2つ目のアカウントからそれぞれ50%割引(\$49.00)が適用されます。

キャンセルについて: セミナー開始日時48時間前までは、プロセス費 \$25.00 を差し引いた全額を返金致します。  
48時間前を過ぎたキャンセルについては返金できません。

**Attendee Information**

Name \_\_\_\_\_

Title \_\_\_\_\_

Company Name \_\_\_\_\_

Phone Number \_\_\_\_\_

E-mail Address \_\_\_\_\_

Skype ID \_\_\_\_\_

Mailing Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_

State \_\_\_\_\_

Zip \_\_\_\_\_

**Payment Method**

Check \_\_\_\_\_

Visa Card \_\_\_\_\_

Master Card \_\_\_\_\_

American Express \_\_\_\_\_

Card Holder Name \_\_\_\_\_

Credit Card Number \_\_\_\_\_

V Code: \_\_\_\_\_

Expiration Date \_\_\_\_\_

**Authorized Signature:** \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Registration via e-mail: [institute@pacificdreams.org](mailto:institute@pacificdreams.org)

Registration via phone: **503-783-1390** 担当: 麻生 津代

Registration via fax: **503-783-1391** 担当: 麻生 津代