



LUSCHER
DIAGNOSTIK

LUSCHER COLOR ANALYST REGISTRATION

ーリュッシャー・カラーサイコアナリスト会員登録書ー

リュッシャー日本本部／株式会社プラネットワーク 御中

この度、要項に従いリュッシャー・カラーサイコアナリスト会員登録を希望します。

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

写真
3×2.5cm

ふりがな 氏名	印	生年月日	年 月 日
ローマ字	FirstName	FamilyName	
住所	〒		
携帯電話			
TEL			
FAX			
E-Mail			
修了講座			

【認定サロンホームページ掲載情報】 (掲載しない情報は記入せずをお願いします。)

屋号or講師名	
住所	
携帯電話	
TEL	
FAX	
E-mail	
URL	
イメージ画像	メールにて送信をお願いいたします。info@llp-planet.com

【年会費 36,000 円】 お振込予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

Luscher Color Test Japan
株式会社プラネットワーク