

# FAX : 03-6205-4446

## 講座申込書 (都内港区)

ご希望のコースに☑を入れてください。 申し込み締め切り 21年11月12日

- 11月20日「タクティールケア I フォローアップ」 ¥3,000- (当日現金払いのみ)
- 11月20日 タクティールケア I 認定試験

フリガナ	
お名前	
法人名	
施設名	
職種・役職	
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ( )
住所	
電話	
FAX	
E-mail	※PCメールが受信可能なアドレスをご記入ください

アンケートのご協力をお願いいたします。

・ どのようにしてこの講座をお知りになりましたか？

- 勤務先 友人・知人 新聞 雑誌 テレビ インターネット  
その他 誌名、番組名、サイト名等 \_\_\_\_\_