

各種セミナーFAX申込用紙

お申込みされるセミナーに、開催日、会場のご記入をお願い致します（複数可）

※下記リストにセミナー名が載っていない場合は、お手数ですが空いている部分をご記入下さい。

	セミナー名	開催日	会場	時間	持ち物
基礎編	操作セミナー（1日目）	月 日		11:00～18:00	・ニュースキャン ・筆記用具
	操作セミナー（2日目）	月 日		10:00～13:00	・筆記用具
	医薬品医療機器等法セミナー	月 日		14:00～17:00	
	東洋医学基礎講座	月 日		11:00～18:00	・ニュースキャン ・筆記用具
	実用基礎講座	月 日		10:00～17:00	
実践編	神経、循環器、呼吸器、ストレスマネジメント	月 日		:00～ :00	・ニュースキャン ・筆記用具
	泌尿器、肌、感覚器系、消化器系、筋肉・骨格	月 日		:00～ :00	
	陰陽五行と身体の関係	月 日		:00～ :00	
	中年以降のホルモンバランス	月 日		:00～ :00	
		月 日			
その他		月 日			
		月 日			
		月 日			
		月 日			

※弊社からの返信FAXをもちまして、セミナー受付完了とさせて頂きます。

※下記記入欄は漏れなくご記入下さい。無い場合は「無し」とご記入下さい。

お申込み者様情報

お名前			会社名		
ご住所	〒				
連絡先	—	—	FAX番号	—	
メールアドレス	@				
お名前			会社名		
ご住所	〒				
連絡先	—	—	FAX番号	—	
メールアドレス	@				
お名前			会社名		
ご住所	〒				
連絡先	—	—	FAX番号	—	
メールアドレス	@				

