

**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にご記入下さい。

		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
		実用基礎講座	月 日		10:00~17:00	・筆記用具
実践編	田中先生	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	
	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いただきます。

※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	@		

