

FAX 072-960-1052

★FAX受領後、3営業日以内に、「受付完了・注意事項」のご連絡をいたします

2019～ 新生児ケア セミナー

お申込フォーム

開催地 ()

開催日 2019年 月 日 ()

申込NO:

◆お申込
参加人数 _____ 名

※4名様以上でお申込の方は、
この用紙をコピーして
お使いください

合計
送付枚数 _____

※弊社記入欄

◆案内書送付先住所(※参加代表者の自宅以外の場所へ送付希望の場合、ご記入ください)

〒 _____ 都道府県 _____

名称: _____ ※病棟名等、出来るだけ詳しくご記入ください

TEL: _____
FAX: _____

ID _____ ふりがな _____ (女・男) ◆学生割引 希望する ←ご希望の方はチェックをしてください ※学生証コピーの提出が必要です

◆参加代表者
氏名: 〒 _____ 資格: 助産師 看護師 准看護師 保健師
作業療法士 理学療法士 その他()

ご自宅住所: 都道府県 _____ ◎妊娠中(週) ※セミナー受講時

◆所属施設/勤務先名() 都道府県 _____ その他: フリー、休職中()

◆mailアドレス: _____ @ _____ ◆メルマガ: メンテ “力” UP 通信を申込

※セミナー受講に必要な「持ち物」は、HP・チラシ等をご参照の上、希望されるアイテムに、チェックをしてお申込ください
◇「テキスト書籍」は必須です ◇「推奨書籍」は必須ではありません(興味を持たれたりより深く学びたいと思われましたらお申込ください)

①新生児サイズ人形【リース】 <input type="checkbox"/> 1,000円+税	③薄手フェイスタオル <input type="checkbox"/> 1枚 112円、 <input type="checkbox"/> 2枚 223円 <input type="checkbox"/> 3枚 325円(+税)	⑤アンダー腹巻 (2枚入、L Lサイズ) <input type="checkbox"/> 1,500円+税	⑥テキスト書籍『赤ちゃんがすぐに泣きやみグッスリ…』 <input type="checkbox"/> 1,300円+税	<input type="checkbox"/> 推奨書籍『骨盤妊活ブック』 1,300円+税	<input type="checkbox"/> 推奨書籍『安産力を高める骨盤ケア』 1,300円+税
---	--	---	---	--	--

お振込時の控え「払込票兼受領証」は公的な領収証としてご利用いただけます

別途、トコ企画発行の「領収証」を希望される方は、右記(1)(2)のご希望内容にチェックを入れてください

(1) 領収証の宛名 所属先 所属先・代表者名 所属先・各参加者 代表者(個人名のみ) 各参加者

(2) 金額 合計金額 受講料と申込教材費を分ける

注)お振込時の「払込票兼受領証」と引換になります

ID _____ ふりがな _____ (女・男) ◆学生割引 希望する ←ご希望の方はチェックをしてください ※学生証コピーの提出が必要です

◆参加者2
氏名: 〒 _____ 資格: 助産師 看護師 准看護師 保健師
作業療法士 理学療法士 その他()

ご自宅住所: 都道府県 _____ ◎妊娠中(週) ※セミナー受講時

◆所属施設/勤務先名() 都道府県 _____ その他: フリー、休職中()

◆mailアドレス: _____ @ _____ ◆メルマガ: メンテ “力” UP 通信を申込

①新生児サイズ人形【リース】 <input type="checkbox"/> 1,000円+税	③薄手フェイスタオル <input type="checkbox"/> 1枚 112円、 <input type="checkbox"/> 2枚 223円 <input type="checkbox"/> 3枚 325円(+税)	⑤アンダー腹巻 (2枚入、L Lサイズ) <input type="checkbox"/> 1,500円+税	⑥テキスト書籍『赤ちゃんがすぐに泣きやみグッスリ…』 <input type="checkbox"/> 1,300円+税	<input type="checkbox"/> 推奨書籍『骨盤妊活ブック』 1,300円+税	<input type="checkbox"/> 推奨書籍『安産力を高める骨盤ケア』 1,300円+税
---	--	---	---	--	--

ID _____ ふりがな _____ (女・男) ◆学生割引 希望する ←ご希望の方はチェックをしてください ※学生証コピーの提出が必要です

◆参加者3
氏名: 〒 _____ 資格: 助産師 看護師 准看護師 保健師
作業療法士 理学療法士 その他()

ご自宅住所: 都道府県 _____ ◎妊娠中(週) ※セミナー受講時

◆所属施設/勤務先名() 都道府県 _____ その他: フリー、休職中()

◆mailアドレス: _____ @ _____ ◆メルマガ: メンテ “力” UP 通信を申込

①新生児サイズ人形【リース】 <input type="checkbox"/> 1,000円+税	③薄手フェイスタオル <input type="checkbox"/> 1枚 112円、 <input type="checkbox"/> 2枚 223円 <input type="checkbox"/> 3枚 325円(+税)	⑤アンダー腹巻 (2枚入、L Lサイズ) <input type="checkbox"/> 1,500円+税	⑥テキスト書籍『赤ちゃんがすぐに泣きやみグッスリ…』 <input type="checkbox"/> 1,300円+税	<input type="checkbox"/> 推奨書籍『骨盤妊活ブック』 1,300円+税	<input type="checkbox"/> 推奨書籍『安産力を高める骨盤ケア』 1,300円+税
---	--	---	---	--	--