



★「申込受付」から、3営業日以内に弊社より「受付完了のお知らせ」を致します。(Fax or メールにて)

(有) トコ企画 セミナー受付
FAX 072-960-1052

◆お申し込み参加人数 _____ 名
※4名様以上でお申込みの方は、この用紙をコピーしてお使いください。

トコちゃんの トコヨガ入門 セミナー 申し込みフォーム

開催日 年 月 日 () / 開催地 () 申込NO: _____

◆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: _____ TEL () _____

_____ FAX () _____

ID _____ ふりがな _____ (女・男) 所属施設 / 勤務先 (_____ 都道府県 _____)

◆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 (_____)

_____ 妊娠中 (_____ 週) ※セミナー受講時

◆【受講資格】 今までに受講されたセミナー名 (メテオUP、新生児ケア、骨盤ケア教室、骨盤ケア指導) ◆受講時期 (_____ 年 月 頃) ◆受講場所 (_____) ◆講師名 (_____)

メールアドレス: _____ @ _____ TEL () _____

◆メールマガジン: メンテ“力”UP通信を申込み 申し込まない 登録済 FAX (_____) _____ ★

テキスト書籍 『トコちゃんヨガ体操』 1,400円 + 税 推奨書籍 『骨盤メンテ2』 952円 + 税 推奨書籍 『骨盤妊活ブック』 1,300円 + 税 ↑ ※必ずご記入ください

↑ ※テキスト書籍は必携資料です。お持ちでない方は、 にチェックして、必ずお申込み下さい。

◆領収書 ※お振込時の「払込票兼受領書」と引換になります。
トコ企画発行の領収書が 必要 不要
↓ 「必要」を選択時は、次の質問に回答してください。

領収書宛名 所属先 所属先・代表者名 所属先・代表者 (個人名のみ) 各参加者 各参加者

金額について _____
 受講料と申し込み教材費を分ける

◆このセミナーを何で知りましたか?
該当する項目すべてにチェックをお願いします。

セミナー広告 (助産雑誌) 青葉からの配布チラシ
 アメジスト大衛からの配布チラシ トコチャンドットコム・チラシ
 勤務先からのすすめ ダイレクトメール (いつ頃)
 トコ企画のホームページ 知り合いからのすすめ
 学会での配布チラシ (学会名 _____)
 その他 (_____)

ID _____ ふりがな _____ (女・男) 所属施設 / 勤務先 (_____ 都道府県 _____)

◆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 (_____)

_____ 妊娠中 (_____ 週) ※セミナー受講時

◆【受講資格】 今までに受講されたセミナー名 (メテオUP、新生児ケア、骨盤ケア教室、骨盤ケア指導) ◆受講時期 (_____ 年 月 頃) ◆受講場所 (_____) ◆講師名 (_____)

メールアドレス: _____ TEL (_____) _____

◆メールマガジン: メンテ“力”UP通信を申込み 申し込まない 登録済 FAX (_____) _____

テキスト書籍 『トコちゃんヨガ体操』 1,400円 + 税 推奨書籍 『骨盤メンテ2』 952円 + 税 推奨書籍 『骨盤妊活ブック』 1,300円 + 税

ID _____ ふりがな _____ (女・男) 所属施設 / 勤務先 (_____ 都道府県 _____)

◆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 (_____)

_____ 妊娠中 (_____ 週) ※セミナー受講時

◆【受講資格】 今までに受講されたセミナー名 (メテオUP、新生児ケア、骨盤ケア教室、骨盤ケア指導) ◆受講時期 (_____ 年 月 頃) ◆受講場所 (_____) ◆講師名 (_____)

メールアドレス: _____ TEL (_____) _____

◆メールマガジン: メンテ“力”UP通信を申込み 申し込まない 登録済 FAX (_____) _____

テキスト書籍 『トコちゃんヨガ体操』 1,400円 + 税 推奨書籍 『骨盤メンテ2』 952円 + 税 推奨書籍 『骨盤妊活ブック』 1,300円 + 税