

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

◆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

# 2019~ マンテカUPセミナー

開催地 ( ) お申込フォーム

開催日 2019年 月 日 ( )、 月 日 ( )

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: \_\_\_\_\_ ※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) ◆参加日: 両日、1日目のみ、2日目のみ

◆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) 赤ちゃん連れ ( ヶ月) ※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“カ”UP通信を申込

【復習者割引価格】で申込 前回の受講について \_\_\_\_\_ ※前回受講修了日より3年以上  
↑ ※必ず、お申込時にお知らせください ◆受講時期 ( 年 月頃) ◆受講場所 ( ) ※教材のプレゼントはありません

※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  
尚、トコちゃんベルトをお申込の方は、購入・レンタルのどちらかをチェックし、サイズを○で囲んでください  
トコちゃんベルトは1日目・2日目、I・II両方使用します 購入 セミナー特別価格でお求めいただけます(白色) レンタル 1日1本につき500円+税  
◇「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トコちゃんベルトI 購入 レンタル (S・M・L・LL) レンタル  
②トコちゃんベルトII 購入 レンタル (S・M・L・LL) レンタル  
③テキスト書籍 購入 レンタル 『骨盤メンテ』952円+税  
推奨書籍『DVDで骨盤メンテ』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 所属先  
所属先・代表者名 所属先・各参加者の宛名  
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) ◆参加日: 両日、1日目のみ、2日目のみ

◆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) 赤ちゃん連れ ( ヶ月) ※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“カ”UP通信を申込

【復習者割引価格】で申込 前回の受講について \_\_\_\_\_ ※前回受講修了日より3年以上  
↑ ※必ず、お申込時にお知らせください ◆受講時期 ( 年 月頃) ◆受講場所 ( ) ※教材のプレゼントはありません

①トコちゃんベルトI 購入 レンタル (S・M・L・LL) レンタル  
②トコちゃんベルトII 購入 レンタル (S・M・L・LL) レンタル  
③テキスト書籍 購入 レンタル 『骨盤メンテ』952円+税  
推奨書籍『DVDで骨盤メンテ』1,300円+税

ID: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] ふりがな \_\_\_\_\_ (女・男) ◆参加日: 両日、1日目のみ、2日目のみ

◆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) 赤ちゃん連れ ( ヶ月) ※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“カ”UP通信を申込

【復習者割引価格】で申込 前回の受講について \_\_\_\_\_ ※前回受講修了日より3年以上  
↑ ※必ず、お申込時にお知らせください ◆受講時期 ( 年 月頃) ◆受講場所 ( ) ※教材のプレゼントはありません

①トコちゃんベルトI 購入 レンタル (S・M・L・LL) レンタル  
②トコちゃんベルトII 購入 レンタル (S・M・L・LL) レンタル  
③テキスト書籍 購入 レンタル 『骨盤メンテ』952円+税  
推奨書籍『DVDで骨盤メンテ』1,300円+税