

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 合計送付枚数 ※弊社記入欄

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 ()

◆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: 様 FAX:

ID 参加代表者 氏名: 様 〒 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 TEL: FAX: 勤務、開業、フリー、なし・休職中 所属施設/勤務先名 所在地 都道府県 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】 □1,000円+税 ③薄手フェイスタオル □1枚112円、□2枚223円 □3枚325円(+税) ⑤アンダー腹巻(2枚入、L Lサイズ) □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...』 □1,300円+税 □推奨書籍『骨盤妊活ブック』 1,300円+税 □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

【連絡欄】

ID 参加者2 氏名: 様 〒 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 TEL: FAX: 勤務、開業、フリー、なし・休職中 所属施設/勤務先名 所在地 都道府県 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】 □1,000円+税 ③薄手フェイスタオル □1枚112円、□2枚223円 □3枚325円(+税) ⑤アンダー腹巻(2枚入、L Lサイズ) □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...』 □1,300円+税 □推奨書籍『骨盤妊活ブック』 1,300円+税 □推奨書籍『安産力を高める骨盤ケア』 1,300円+税

ID 参加者3 氏名: 様 〒 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 TEL: FAX: 勤務、開業、フリー、なし・休職中 所属施設/勤務先名 所在地 都道府県 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】 □1,000円+税 ③薄手フェイスタオル □1枚112円、□2枚223円 □3枚325円(+税) ⑤アンダー腹巻(2枚入、L Lサイズ) □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...』 □1,300円+税 □推奨書籍『骨盤妊活ブック』 1,300円+税 □推奨書籍『安産力を高める骨盤ケア』 1,300円+税