



(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。

★「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)

安産と楽チン子育てを科学する トコちゃんの 骨盤&ベビー

マンテカUPセミナー申し込みフォーム

申込NO: _____

開催日 年 月 日 () ・ 月 日 () / 開催地 ()

◆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 _____)

◆参加者代表者 氏名: _____ その他: フリー、休職中、()

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

ご自宅住所: _____ 都道府県 _____

〒 _____

メールアドレス: _____ TEL () _____ (参加日: 両日、1日目のみ、他)

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

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

※受講にはテキスト書籍『骨盤メンテ』、トコちゃんベルトⅠ・Ⅱが必要です。お持ちでない方は、にチェックをしてお申し込みください。ベルトをお申し込みの方は、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。(ベルトの購入: セミナー特別価格でお求めいただけます。ベルトのレンタル: 1日1本につき 500円+税)

◆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 ダイレクトメール (いつ頃)

勤務先からのすすめ ()

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: _____ その他: フリー、休職中、()

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

ご自宅住所: _____ 都道府県 _____

〒 _____

メールアドレス: _____ TEL () _____ (参加日: 両日、1日目のみ、他)

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

<input type="checkbox"/> テキスト書籍 『骨盤メンテ』 952円+税	<input type="checkbox"/> トコちゃんベルトⅠ <input type="checkbox"/> 購入 (S・M・L・LL) <input type="checkbox"/> レンタル	<input type="checkbox"/> トコちゃんベルトⅡ <input type="checkbox"/> 購入 (S・M・L・LL) <input type="checkbox"/> レンタル	<input type="checkbox"/> 推奨書籍 『骨盤メンテ2』 952円+税	<input type="checkbox"/> 推奨書籍 『DVDで骨盤メンテ』 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: _____ その他: フリー、休職中、()

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

ご自宅住所: _____ 都道府県 _____

〒 _____

メールアドレス: _____ TEL () _____ (参加日: 両日、1日目のみ、他)

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

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