



(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)

らしくの
母子保健指導力upセミナー 申込用紙

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: その他: フリー 休職中 (_____)

_____ 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 () _____

◆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 『人づきあいがラクになる「心理学の教え」』 1,300円+税

テキスト書籍 『トコちゃん誌上助産院へいらっしゃい!』 1,300円+税

↑※テキスト書籍は**必須教材**です。お持ちでない方は、にチェックをして、必ずお申込みください。

◆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 トコちゃんドットコム・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: その他: フリー 休職中 (_____)

_____ 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 () _____

◆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 『人づきあいがラクになる「心理学の教え」』 1,300円+税

テキスト書籍 『トコちゃん誌上助産院へいらっしゃい!』 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: その他: フリー 休職中 (_____)

_____ 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 () _____

◆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 『人づきあいがラクになる「心理学の教え」』 1,300円+税

テキスト書籍 『トコちゃん誌上助産院へいらっしゃい!』 1,300円+税

お問い合わせ先 (有) トコ企画 〒578-0984 大阪府東大阪市菱江4丁目6-1
 TEL 072-960-1051 / FAX 072-960-1052