

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
申込NO:

骨盤ケアアドバンスセミナー お申込フォーム

開催地 () 開催日 年 月 日 ()

※書類の送付先を、参加(代表)者のご自宅以外の場所へ希望される場合、ご記入ください(◆案内書送付先住所)

〒 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
(女・男) 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()
氏名: 様 〒 - ◎□妊娠中(週) ※セミナー受講時
ご自宅住所: 都道府県 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"カ" UP通信を申込□
◆【受講条件】「メンテカupセミナー」を2日間受講された方
前回の受講修了◇1日目(年 月) 受講場所() ◇2日目(年 月) 受講場所()
※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
◎⑥ レンタルベルトをお申込の方は、ご希望のベルト< I、II >にチェックをし、サイズを○で囲んでください ◇「テキスト書籍」は必須です
②薄手フェイスタオル □1枚 112円、□2枚 223円 □3枚 325円(+税)
④トコちゃんの腹巻 (2枚入) LLサイズ □2,250円+税
トコちゃんベルトレンタル 1本 500円
⑤ベルトI (S・M・L・LL) +税
⑥ベルトII (S・M・L・LL)
⑨ テキスト書籍 『安産力を高める骨盤ケア』 1,300円 + 税
健美ベルト (2本入) 780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
(女・男) 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()
氏名: 様 〒 - ◎□妊娠中(週) ※セミナー受講時
ご自宅住所: 都道府県 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"カ" UP通信を申込□
◆【受講条件】「メンテカupセミナー」を2日間受講された方
前回の受講修了◇1日目(年 月) 受講場所() ◇2日目(年 月) 受講場所()
②薄手フェイスタオル □1枚 112円、□2枚 223円 □3枚 325円(+税)
④トコちゃんの腹巻 (2枚入) LLサイズ □2,250円+税
トコちゃんベルトレンタル 1本 500円
⑤ベルトI (S・M・L・LL) +税
⑥ベルトII (S・M・L・LL)
⑨ テキスト書籍 『安産力を高める骨盤ケア』 1,300円 + 税
健美ベルト (2本入) 780円 + 税

ID 参加者3
(女・男) 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()
氏名: 様 〒 - ◎□妊娠中(週) ※セミナー受講時
ご自宅住所: 都道府県 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"カ" UP通信を申込□
◆【受講条件】「メンテカupセミナー」を2日間受講された方
前回の受講修了◇1日目(年 月) 受講場所() ◇2日目(年 月) 受講場所()
②薄手フェイスタオル □1枚 112円、□2枚 223円 □3枚 325円(+税)
④トコちゃんの腹巻 (2枚入) LLサイズ □2,250円+税
トコちゃんベルトレンタル 1本 500円
⑤ベルトI (S・M・L・LL) +税
⑥ベルトII (S・M・L・LL)
⑨ テキスト書籍 『安産力を高める骨盤ケア』 1,300円 + 税
健美ベルト (2本入) 780円 + 税