



(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。

合計
送付枚数

★「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

※弊社記入欄

開催日 年 月 日()・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()
ご自宅住所: _____ ※妊娠中(週) 赤ちゃん連れ(ヶ月) ※セミナー受講時
〒 _____ 都道府県 _____
メールアドレス: _____ @ _____ (参加日: 両日、1日目のみ、2日目のみ)
TEL() _____
◆メールマガジン: メンテ“カ”UP通信を申込み 申し込まない 登録済 FAX() _____
テキスト書籍 『骨盤メンテ』 952円+税 | 購入 | レンタル | 推奨書籍 『DVDで骨盤メンテ』 1,300円+税
_____ (S・M・L・LL) _____ (S・M・L・LL) _____

※受講にはテキスト書籍、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(白色)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 注)お振込時の「払込票兼受領書」と引換になります。(※お振込時の控え「払込票兼受領書」は公的な領収書としてご利用いただけます)

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・各参加者 代表者(個人名のみ) 各参加者
金額について 合計金額 受講料と申し込み教材費を分ける

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()
ご自宅住所: _____ ※妊娠中(週) 赤ちゃん連れ(ヶ月) ※セミナー受講時
〒 _____ 都道府県 _____
メールアドレス: _____ @ _____ (参加日: 両日、1日目のみ、2日目のみ)
TEL() _____
◆メールマガジン: メンテ“カ”UP通信を申込み 申し込まない 登録済 FAX() _____
テキスト書籍 『骨盤メンテ』 952円+税 | 購入 | レンタル | 推奨書籍 『DVDで骨盤メンテ』 1,300円+税
_____ (S・M・L・LL) _____ (S・M・L・LL) _____

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()
ご自宅住所: _____ ※妊娠中(週) 赤ちゃん連れ(ヶ月) ※セミナー受講時
〒 _____ 都道府県 _____
メールアドレス: _____ @ _____ (参加日: 両日、1日目のみ、2日目のみ)
TEL() _____
◆メールマガジン: メンテ“カ”UP通信を申込み 申し込まない 登録済 FAX() _____
テキスト書籍 『骨盤メンテ』 952円+税 | 購入 | レンタル | 推奨書籍 『DVDで骨盤メンテ』 1,300円+税
_____ (S・M・L・LL) _____ (S・M・L・LL) _____