



タクティールケアセミナー 10月28日申込FAX用紙

宛先：舞浜倶楽部 新浦安フォーラム FAX：047-352-7302

コース フォローアップコース ¥1,000

フリガナ お名前	
生年月日	西暦 年 月 日
法人名・施設名	
職種／役職	
住所	〒
電話	(自宅・携帯・勤務先)
FAX	
E-mail	
振込名義(カタカナ)	
講師への質問	

- * 申込用紙を「舞浜倶楽部 新浦安フォーラム」宛にFAXして下さい。
- * 受付後、当方より受講票を登録のご住所宛に郵送いたします。
- * 受講料の振込口座については、その際にご案内いたします。

※個人情報の取扱いについて：申込書により取得した個人情報は、講座の適切な運営および関連情報提供のためにのみ利用いたします。