

SW-test DVD 講習会申込書

フリガナ 氏 名	
メールアドレス	※必ず連絡のつくアドレスにしてください(携帯アドレス不可)
所 属 (部署名まで記入)	
住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 所 属 <input type="checkbox"/> 自 宅 <small>所属のない方は自宅としてください</small>	〒 TEL: (内旋:)
日本ハンドセラピィ学会	<input type="checkbox"/> 会員(会員番号:) <input type="checkbox"/> 非会員
手の評価セミナー 修了年月日	年 月 日
受講費	<input type="checkbox"/> 4,000 円 <input type="checkbox"/> 5,000 円

申し込み書類チェック

- 申込書
- 手の評価セミナー修了証のコピー
- 返信用レターパックライト360(宛先記入確認)
- 日本ハンドセラピィ学会会員証のコピー

※受講費の振り込み(振り込み者は申込者と同一で“D”をつける/金額確認)をお忘れなく!