

(NPO)母子整体研究会 セミナー開催希望申込書

※できるだけ全ての項目にご記入(または該当する項目に○)下さい。

【申込情報】		＜2日間用＞		
種別	①入門+基礎(編) ②基礎(編)+基礎(編) ※①②いずれかに○をしてかっこ内に希望課程をご記入ください。			
様式	施設限定(お勤め先のスタッフのみ)・関係者限定(お知り合い)・公開			
※(妊)入門初受講6名、(妊)基礎初受講4名の氏名・電話番号をご記入ください。 ※お申込予定者が書ききれない場合は、別紙にてお知らせ下さい。		お名前	セミナー種別	電話番号
	1)			
	2)			
	3)			
	4)			
	5)			
	6)			
	7)			
	8)			
	9)			
	10)			
【ご担当者様情報】				
お名前				
TEL/FAX	TEL			FAX
E-mail				
【希望日】 (例、1/1(日)入門・1/2(月)基礎妊娠編など)				
第一希望	月	日()	/	月 日()
第二希望	月	日()	/	月 日()
第三希望	月	日()	/	月 日()
【セミナー会場】 決定していない場合は、都市名の記入をおねがいします。				
会場名				
住所				
TEL/FAX	TEL			FAX
広さ(畳)				
利用時間				
入室可能時間				
最寄駅				
ご要望などありましたら、お書き下さい				
事務局記入欄				
<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> スタッフ希望 <input type="checkbox"/> HP掲載 <input type="checkbox"/> HPカレンダー掲載 <input type="checkbox"/> カレンダーへ				