

## 各種セミナーお申込み書

セミナー名	ご希望のセミナーすべてに☑を入れてください。  <input type="checkbox"/> 夏季セミナー  <input type="checkbox"/> 冬季セミナー京都会場 <input type="checkbox"/> 冬季セミナー大阪会場  <input type="checkbox"/> 直前セミナー京都会場 <input type="checkbox"/> 直前セミナー大阪会場  <input type="checkbox"/> 保健師通学部 <input type="checkbox"/> 保健師セミナー
学校名	同じ学校からの参加者がいらっしゃいましたら自動的に団体扱いと致しますので、必ず記載ください。
氏名	フリガナ
住所	〒.....
電話番号	
mail	
備考	該当する方は☑を入れてください  <input type="checkbox"/> 早期申込み <input type="checkbox"/> 団体割引対象 <input type="checkbox"/> 全 7 日間申込み  異なる学校間でのご友人同士で団体割をご希望の方は、お手数ですが代表者 1 名様が団体扱いの方全員のお名前をご記入ください。

お申込みは、この申込書を印刷し下記番号まで FAX、メール、電話でお受けしております。

弊社ホームページ:<http://t-i-n.net/>の「お問い合わせについて」からのお申込みもお受けしております。

FAX:072-657-9890    TEL:072-657-9880    メール : [takeda.education@gmail.com](mailto:takeda.education@gmail.com)

お申し込み受理後、案内状と振込用紙をお送りいたします。