

アレルギーセミナー&第2期ワールドセラピーシステム ガイダンス 申込書

日時 2015年9月27日 (第4日曜日)
 ①アレルギーセミナー 9:00~12:00
 ②WTS ガイダンス 13:00~17:00

場所 当治療院 (目黒区鷹番 3-3-12 スターアーク Gビル 3F グリーンハウス)

確認事項

- 1 セミナー中に生じた医療事故に対し、当社に対して訴訟を含め、一切の責任を問わないこと
- 2 申込書に故意に虚偽の記入をしないこと。
 また、各項目は未記入にせず、無い場合は「なし」と記入すること。
- 3 セミナー開催場所での器具・設備等に不用意に触れたり使ったり、損傷させないこと
- 4 録音のみ可能。写真・動画の撮影は不可。

以上4点を承諾の上での申し込みとします。

申込受付 2015年月8日12 (水) 朝8時から受付開始 (締切9/12)

この申込書にご記入の上、FAXにて送信してください (03-5722-5030)

受付が終わった方には3日以内にこちらからご連絡いたしますので、

1週間以内に指定口座にお振込みをお願いいたします。

入金されない場合、受講不可となりますのでご注意ください。

参加ゼミに チェックを お願いします	<input type="checkbox"/> ①アレルギーセミナー 参加 <input type="checkbox"/> ②ワールドセラピーシステム ガイダンス 参加		
氏名 (ふりがな)	男・女	生年月日	歳
自宅住所 〒			
TEL		FAX	
携帯		Eメール	
勤務先名称			
住所〒			
医療国家資格		所属団体	
初めて受講 される方はご記 入ください	今まで受講されたセミナー及び臨床で使われている技法		