

ハンドセラピー 養成講座 お申込み用紙

① お1人目

記入日 令和 年 月 日

ふりがな			参加希望講座日	
氏名			月 日	会場名
住所	〒 -			
連絡先	携帯電話		自宅電話	
	- -		- -	
連絡先			FAX	
			- -	
E-mail アドレス	@			
伝言 お問合せ欄				

② お2人目

記入日 令和 年 月 日

ふりがな			参加希望講座日	
氏名			月 日	会場名
住所	〒 -			
連絡先	携帯電話		自宅電話	
	- -		- -	
連絡先			FAX	
			- -	
E-mail アドレス	@			
伝言 お問合せ欄				

- 上記の必要事項をご記入ください。※お電話でも可能です。
- お申込み方法／FAX、メール、ホームページ
- お申込み後に受講確認を事務局よりご連絡いたします。
- 講習会の数日前には担当講師より、当日のご案内等の確認をさせていただきます。

スマートフォン
からの申込みは
QRコードを読み
取ってください。



NPO法人 ハンドセラピー・彩 お申込み・お問い合わせ先

☎090-3100-7253 ☒ y.kojima0723@gmail.com (小島洋子)

FAX 048-651-3801(事務局)