**メール送信先　E-mail：**chukyu8124@gmail.com

12月7日・8日「～間歇導尿指導認定セミナー中級～」参加申込書

お名前・ふりがな （ ）

自宅住所　（〒 ）

TEL （ ） E-mail （ ）

勤務先/役職（　　　　　　　 　　　　　）　　　職種（ ）

認定書を自宅以外に送付希望の方は、下記に送付先住所をご記入ください。

住所（〒 ）

参加費は事前にお振込みください。振り込みは振込み先をお知らせ後、1週間以内にお願いいたします。

振り込みをもって正式な参加申込受付とします。尚、入金後の返金はいたしませんので、ご了承くださいませ。