

FAX 送信先：048-852-1727

タクティール®ケア

フォローアップセミナー・認定試験申込み書

メディカル・ケア・サービス株式会社

申し込みは  
こちらから↓

①WEBにてお申し込み (URL: <http://pr6.space/1/taktil>)

QRコードを読み取り、必要事項をご入力の上送信

②FAXまたは郵送にてお申し込み

申込書へ必要事項をご記入の上、送付



お名前

---

電話番号

---

FAX番号

---

希望する日程、コースにチェックして下さい。

※ 時間内であれば出入り可能です。参加予定時間をご記入ください。

参加日程	参加予定時間 ※ 開催時間 13:30~17:30	参加コース		
		フォロー アップ	認定試験	更新研修
<input type="checkbox"/> 10月 9日 (金)	____ : ____ ~ ____ : ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11月13日 (金)	____ : ____ ~ ____ : ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12月11日 (金)	____ : ____ ~ ____ : ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※感染症対策のため、定員を8名とさせていただきます。

そのため、お申込み多数の場合にはご希望の参加時間に添えない場合がございます。  
ご了承ください。