講座申込書

タクティールケアⅠコース

FAX：048-782-9310

メディカル・ケア・サービス株式会社　タクティールケア担当　宛

＊お申込み受付け後、受講料のお振込み口座を記載した受講票を送付いたします。

タクティール®ケアⅠコース

2019年6月13日(木)　～　2019年6月14日(金)

ふりがな	
お名前	
勤務先名	
ご連絡先	□自宅　□勤務先　□その他
ご住所	〒
電話番号	
FAX	
E-mailアドレス	

今回の講座を何でお知りになりましたか？

□勤務先　□友人・知人　□ＦＡＸ広告　□タクティールケア入門（書籍）
□ホームページ（日本スウェーデン福祉研究所　・認知症きらきらネット）
□テレビ･新聞等（媒体名：　　）
□その他　（　　）

✤会場案内図✤

メディカル・ケア・サービス株式会社　本社

＜住所＞
〒330-0852
埼玉県さいたま市大宮区大成町1-212-3

＜アクセス＞
●JR大宮駅西口より徒歩15分

●東武バス　大宮駅西口ロータリー
8番乗り場
「平方・リハビリセンター西上尾車庫」行きに乗車して所要時間約5分
「大成消防署」下車徒歩1分。