

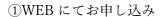
FAX: 048-852-1727



講座申込書

タクティール®ケア I コース

お申し込みは こちらから↓

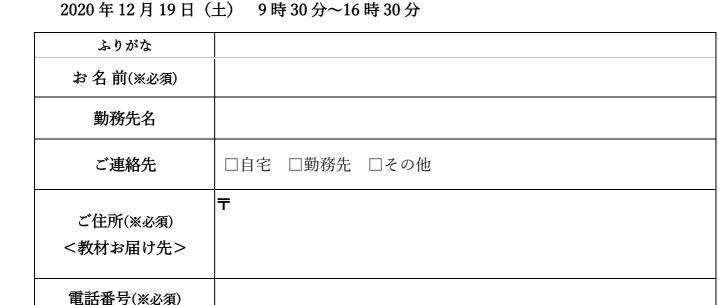


(URLhttps://peraichi.com/landing_pages/view/taktil202012mcs)

:OR 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: 申込書をご記入の上、FAX 又は郵便にて送付

◆ 受講希望日



*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	•

□ 銀行振込

今回の講座を何でお知りになりましたか?

メールアドレス(※必須)

支払い方法

※ 動画視聴のご案内は メールにてご連絡致します。

□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	Ŀ研究所 ・メディカ	ル・ケア・サービス)	
□ テレビ・新聞等	(媒体名:)	□その他(`

会場案内図



〒450-0002

□ クレジットカード一括払い □クレジットカード分割払い

愛知県名古屋市中村区名駅 4 丁目 4-38

●JR 名古屋駅 桜通口より徒歩5分