

# 参加申込書

## —●第7回クリニカルストレッチセミナー（5/20）●—

フリガナ

氏名

〒

住所※<sup>1</sup>

※<sup>1</sup> 受講証の送り先をご記入下さい。

TEL

FAX

E-mail

領収書宛名※<sup>2</sup>

※<sup>2</sup> 必要な方のみご記入下さい。当日、会場でお渡しします。

★同時に受講される方がいらっしゃる場合はその方の氏名をご記入下さい。

フリガナ

フリガナ

氏名

氏名

※申し込まれるコースを○で囲んでください。（第1部 第2部）

### ●申込先

株式会社ヒューマンワールド セミナー係

〒188 - 0011 東京都西東京市田無町 7 - 18 - 4

TEL042 - 444 - 3678 FAX042 - 462 - 1231

### ●申込方法

①参加申込書に必要事項をご記入の上、上記申込先に FAX または郵送して下さい。②参加申込書を受領後、E - mail（または FAX か TEL）で確認のご案内をさせていただきます。③そのご案内の後、下記の支払い方法に従い、1週間以内に受講費を指定の口座へお振込下さい。※1週間以内にお振込みがない場合、お申込を取り消させていただきます。④セミナー開催日の2～3週間前に受講証を送らせていただきます。

### ●支払方法

受講費は下記のいずれかの口座へお振込下さい。なお、振込手数料はお客様ご負担でお願いいたします。

・ジャパンネット銀行 すずめ支店 普通預金 3901029 カ) ヒューマンワールド

・ゆうちょ銀行 〇一八店 普通預金 6836163 カ) ヒューマンワールド

★一度入金された受講費は払い戻しできません。もしセミナー当日、出席できなくなった場合、代理出席される方に受講証をお渡しください。

主催 株式会社 ヒューマンワールド