

受付NO. -

●第48回てんかん基礎講座受講申込書●

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|---|
| ◆申込者氏名 | | | ふりがな： |
| ◆年齢(歳) | | | |
| ◆会員・非会員 | <input type="checkbox"/> 一般参加(非会員) ・ <input type="checkbox"/> 協会会員(会員No. 正 ・ 賛 ー) | | |
| ◆住所 | 〒 | — | <input type="checkbox"/> 自宅 ・ <input type="checkbox"/> 職場 |
| | | | |
| ◆TEL | | | |
| ◆職場名 | | | |
| ◆職業 | | | |
| ◆受講票送付先 (半角) | FAX： | | メール： |
| | | | |
| ※「受講票(入金確認書)」はこのFAX番号↑、またはメールアドレス↑宛に送信いたします。 | | | |
| ◆受講希望と受講料 ※いずれか1つを選択 | <input type="checkbox"/> 一般参加 (10,000円) | | <input type="checkbox"/> 協会会員 (6,000円) |
| | | | |
| ◆送金合計額(円) | | | |
| ◆過去の参加経験 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> 職場内に参加経験者あり |
| ◆この講座をどこで 知りましたか？ | <input type="checkbox"/> 月刊「波」 | <input type="checkbox"/> 施設に案内が届いた | <input type="checkbox"/> 病院・施設窓口 |
| | <input type="checkbox"/> 公的機関 | <input type="checkbox"/> インターネット・HP | <input type="checkbox"/> 雑誌・新聞広告 |
| | <input type="checkbox"/> 知人の紹介 | <input type="checkbox"/> その他 (|) |
| ◆ポイント優待受講 | <input type="checkbox"/> 受講ポイントシール 10 枚を集め受講申し込みをする方は、左欄に「✓」をお願いいたします。 | | |