

申込方法

申込書に必要事項を漏れなく記入して、FAX にて 029-963-0299 まで送信してください。

同内容をメールにてお送りいただいても結構です。メールの宛先：desk@fukuyaku.com

折り返し受講料お支払いのご案内などを差し上げます。

服薬ケアセミナー「新・服薬ケア概論」申込書

FAX 送信先：029(863)0299

会 場	2010.3.21(日)第一講座2回目神戸会場
(ふりがな) お 名 前	
メールアドレス お持ちの場合	
勤 務 先 名 称	
連 絡 先	自 宅 ・ 勤 務 先
連 絡 先 住 所	〒
連絡先電話番号	
連絡先 FAX 番号	FAX でお申し込みの場合は、 必ずお書き下さい。
携帯電話番号	緊急連絡のために携帯電話 の番号をお知らせ下さい。
割引対象Aに該当する 方はお書きください。	受講証番号 (番)
割引対象Bに該当する 方はお書きください。	講座名と受講証番号をお書きください。(例)第 講座 番
割引対象Cに該当する 場合、お誘いした方のお 名前をお書きください。 (同封、同送のこと)	

お仲間に参加ご希望の方がいらっしゃいましたら、上記内容をご記入の上、e-mail または FAX にて参加お申し込みください。この面をコピーしてご利用下さっても結構です。

お問合わせ & お申し込み

服薬ケア研究所

〒305-0023 茨城県つくば市下広岡 410-78

TEL 029(863)0298 FAX 029(863)0299

E-mail desk@fukuyaku.com