

## 服薬ケアセミナー「新・服薬ケア概論」第四講座申込書

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。

# FAX 送信先:029(863)0299

**必ずどちらか を付けてください!**

日付・会場	2010.9.19(日)東京会場	2010.9.23(日)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ABC に該当する方はお書き下さい。	講座名(新・旧概論 第 講座)	
	受講証番号 ( 番)	
	お誘い割引はありません。	

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