

# ハンドセラピー養成講座のご案内

(申込・確認書)

\* Aコース 首と肩のハンドセラピー

\* Bコース 手と腕のハンドセラピー

会場名	
-----	--

\*春日部会場、午後は 13:00～15:30 になります。

申込み先 事務局

TEL 090-5446-0587

FAX 048-651-3801

E-mail

[handtherapy-sai@nifty.com](mailto:handtherapy-sai@nifty.com)

講習日	コース	講習時間
月 日 ( 曜日)	(A B) コース	09:30～12:00
	(A B) コース	13:30～16:00
月 日 ( 曜日)	(A B) コース	09:30～12:00
	(A B) コース	13:30～16:00

氏名 (ふりがな)	
ご連絡先 電話・メールアドレス	
ご住所	
伝言メモ	

参加費 : 各コース共 2.000 円 (教材・修了証)

持ち物 : バスタオル 1 枚、筆記用具 振込書控え

服装 : 動きやすい服装

定員 : 20 名

締切 : 満員になり次第

\*ご希望の会場名、月 日 曜日とコースに○をお付け下さい。

\*受講確認は事務局よりご連絡します。その後 8 日以内に受講料をお振込下さい。

\*お振込後のご返金はできませんが、日程変更はできます。

\*10 人以上の団体申込みは講師の派遣もできます。事務局へご相談下さい。

<振込先>

ゆうちょ銀行口座間の振替は 10300 89251781

ゆうちょ銀行以外の金融機関からのお振込みは、浦和店 038 普通預金 8 9 2 5 1 7 8

名義 トクヒ) ハンドセラピー