



特定非営利活動法人 国保ヘルスアップ事業支援協議会

# 毛細血管「講演・勉強会」受講申込書

受講申込 FAX : 053-584-2355

毛細血管「講演・勉強会」受講申込書				
貴社名 団体名 個人名				
ご住所	〒			
電 話			F A X	メー ル
受講者 人数・氏名	人数	男 女 名	氏名(フリガナ)	氏名(フリガナ)
備 考				

ご記入ありがとうございました。上記 No. 宛に FAX お願い致します。

※受講料は受講申込書 FAX 後、1 週間以内に下記銀行宛お振込願います。(振込手数料はご負担願います)

ゆうちょ郵便貯金 記号 12390 番号 32584491

静岡銀行 小林支店 普通預金No 0410253

【名義】特定非営利活動法人 国保ヘルスアップ事業支援協議会

【会場】会場・日時は応相談

【カリキュラム】第 1 部 / 毛細血管について 第 2 部 / 血流観察実技・上級編トーク

※第 2 部の実技講習内で「健康チェック画像履歴システム」の説明をします。

【受講対象者】NPO 法人の健康予報士・会員並びに関係者の方 他

【講師】NPO 法人 代表理事 吉田省司 他

【受講料】 ●一般：10,000 円 ●会員：8,000 円 ●健康予報士：5,000 円

(教材費・お茶代含む 税込)

●受講申込 FAX 受領次第「参加証」を郵送します。

※その他お問い合わせは下記宛・お電話にてお願い致します。



特定非営利活動法人

国保ヘルスアップ事業支援協議会

●TEL : 053-585-3555 ●FAX : 053-584-2355

●E-mail : info@tokuhi-kenkou21.jp