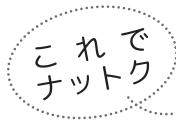


株式会社 へるす出版 販売宣伝部 行

FAX:03-3384-8049

母乳育児支援セミナー 2019

受講申込書

受付日: 月 日

受付No:

申込締切日

2018年11月30日(金)

開催日 2019年2月2日(土)・3日(日)

記入日: 年 月 日

※どちらかに✓を入れて下さい。



●書籍を持参される方

37,000円

●書籍をご購入される方

38,600円

本セミナーでは、書籍『あんしんナットク楽しく食べる お母さんと赤ちゃんの食事』を使用します。お持ちでない場合、受講料が変わりますので、必ずチェック欄への記入をお願いいたします。書籍は受講料のお振込み確認後、本書を発送いたします。当日に必ずご持参願います。忘れた場合には、会場でお求めいただくこととなります。

受 講 者 氏 名	ふ り が な
	ローマ字表記
(記入例)	かんご いくみ
	Ikumi Kango
	看護 育美

※「ローマ字表記」は、セミナー終了後の「認定書」へ記載いたします。
活字体で一文字一文字、大文字・小文字の区別をはっきりとご記入下さい。

職 種	☐ 助産師 ☐ 看護師 ☐ 保健師 ☐ 薬剤師 ☐ 産婦人科医師 ☐ 小児科医師 ☐ 新生児科医師 ☐ 教員(保助看教育) ☐ 看護大学院生 ☐ 保育士 ☐ 栄養士 ☐ IBCLC ☐ 学生 ☐ その他()	経 験 年 数
		年
受 講 証 送 付 先 住 所	〒 - 都 道 府 県	
(□勤務先) (□自 宅)	TEL: FAX:	
勤務先の名称	※自宅の場合は不要	
個人のEメール	@ ※活字体で一文字一文字ははっきりご記入ください。	

※認定書発行等の確認のためにご連絡をする場合がございます。お電話番号、メールアドレスは必ずご記入ください。

※FAXにて仮申し込み後、受講申込確認書・振込依頼書をお送りいたしますので、ご入金を確認できた方から正式な申し込み受付完了となります。なお、申込受付は先着順とし、定員になり次第締め切らせていただきます。

※同一施設で2人以上参加される場合、本用紙をコピーするか、ホームページから書式(PDF)をダウンロードしてご使用下さい。

※上記の個人情報については、適正に処理し、本セミナー以外の目的には使用致しません。 ※受講するご本人様が正確にご記入下さい。

受講料振込先

りそな銀行 中野支店 普通 口座番号 1736011
口座名 株式会社へるす出版

備 考 欄
※記入不要