

ソフロロジー式産前教育ビデオ・DVD 申込書 (FAX 専用)

ご施設名： 会員 非会員

お申込者名：

ご担当者名：

郵便番号： —

送付先住所：

電話番号： — —

FAX 番号： — —

「おかあさんスイッチ ソフロロジー教室」(全編 13 分 単価：5,000 円)

ご注文数：VHS () 本	料 金 () 円
DVD () 本	料 金 () 円
	合 計 () 円

「おかあさんスイッチ ソフロロジー教室 母親学級・ライブ編」
(全編 53 分 単価：10,000 円)

ご注文数：VHS () 本	料 金 () 円
DVD () 本	料 金 () 円
	合 計 () 円

「ソフロロジー法から学ぶ

たなベクリニクの妊産婦ケアの実際 分娩体位練習を中心に」

(全編 45 分 単価：7,500 円)

ご注文数：VHS () 本	料 金 () 円
DVD () 本	料 金 () 円
	合 計 () 円

※ ご注意：お申し込みの商品に間違いのないよう、ご記入後再度ご確認ください。
記入間違いによる返品には応じかねますのでご了承くださいませ。

支払方法：商品到着後 14 日以内に同封の郵便振替払込書または銀行振込依頼書にてお支払い下さい。

〒847-0056

佐賀県唐津市坊主町 550-1

医療法人虹心会

たなベクリニック産科婦人科

担当：小島和洋 (こじまかずひろ)

TEL 0955-74-4171

FAX 0955-74-3291