ソフロロジー式産前教育　母親学級研修申込書　（FAX 専用）

（フリガナ） 施設御名称	□会員様　□非会員様		
施設御住所	〒　　ー		
お電話番号	－　　－	FAX 番号	－　　－
受講御希望日	（フリガナ） 受講者御氏名		職種
月　　日（木）	①		
	②		
	③		
月　　日（木）	①		
	②		
	③		
月　　日（木）	①		
	②		
	③		
代表者御氏名		御申込日	月　　日

＜要項＞
＊研修費：日本ソフロロジー研究会会員　5,000 円
非会員　10,000 円

＊12:45 頃迄に御来院下さい。
＊服装の指定は、特にありません。
＊その他、ご質問等ありましたら下記にご記入下さい。

＜当日のスケジュール＞
13:00～15:15　セミナー
15:20～15:40　院内見学
15:50～約 1 時間　ディスカッション、終了証授与

たなべクリニック産科婦人科　http://www.tanabeclinic.com
〒847-0056　佐賀県唐津市坊主町 550-1　TEL：0955-74-4171　FAX：0955-74-3291
担当:小嶋美雪（こじまみゆき）