

NPO 法人毛細血管・研究会 主催 『毛細血管観察 指 ベーシックコース』申込書

東京

下記各事項をご記入のうえ、メール添付か FAX にてお申し込み下さい。

NPO法人 毛細血管・研究会

〒101-0051

東京都千代田区神田神保町2-7-2F

窓口：株式会社徳

TEL：03-6802-0655

FAX：03-6802-0545

E-mail：toku@toku-inc.co.jp

お申込日：2024 年 月 日

会社名	
部署・役職	
参加者氏名	
住所	〒
当日連絡のとれる 電話番号	
E-mail	
セミナー参加 ご希望日時	<input type="checkbox"/> 2024 年 7 月 18 日(木) 10:00-13:00 東京 <input type="checkbox"/> 2024 年 7 月 18 日(木) 14:00-17:00 東京 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> マークをお願いします
アンケート (オプション)	使用中の血流スコープの機器名： 活用用途： 検索媒体： <input type="checkbox"/> 案内メール・ <input type="checkbox"/> 紹介・ <input type="checkbox"/> 検索 ・ <input type="checkbox"/> その他

<参加申込費用> ￥ 18,000 (税込)

- ・申込書を受領後、請求書を発送いたします。開催 4 日前までのお振込みをお願いいたします。
 - ・申込書の提出締切は、開催 1 週間前までとなります。
 - ・セミナー会場は、お申込受理後、別途ご案内いたします。
 - ・参加者が、2名に満たない場合は延期となります。
 - ・満席の場合、次回以降へのご案内となる場合がございます。
 - ・領収書・修了証書に記載のお名前にご指定がある場合は、その旨、お知らせください。
- ※ご指定がない場合は、領収書にはお申込書に記載の会社名、修了証書には会社名、部署・役職、氏名を記載いたします。