

# 『毛細血管観察 指 ベーシックコース』 参加申込書

# 大阪

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。

主催: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

事務局:株式会社 徳

TEL:03-6802-0655

FAX:03-6802-0545

お申込日: 2025 年 月 日

|                  |                                                                                                                                                                                |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 会 社 名            |                                                                                                                                                                                |
| 部署・役職            |                                                                                                                                                                                |
| お 名 前            |                                                                                                                                                                                |
| ご 住 所            | 〒                                                                                                                                                                              |
| 当日連絡のとれる<br>電話番号 |                                                                                                                                                                                |
| メールアドレス          |                                                                                                                                                                                |
| セミナー参加<br>ご希望日時  | <input type="checkbox"/> 2025 年 10 月 23 日(木) 9:30～12:30<br><input type="checkbox"/> 2025 年 10 月 23 日(木) 13:30～16:30<br>※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> マークを入れてください。 |
| アンケート<br>(オプション) | ご利用中の血流スコープの機器名:<br>ご利用の目的:<br>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                   |

<参加費用> ￥18,000-(税込)

- ・お申込書を受け取りましたら、請求書をお送りいたします。開催 4 日前までにお振込みください。
- ・お申込の締切は、開催一週間前です。
- ・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ることがございます。
- ・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、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、お名前を記載いたします。