



特定非営利活動法人 国保ヘルスアップ事業支援協議会

毛細血管「講演・勉強会」受講申込書

受講申込 FAX : 053-584-2236

毛細血管「講演・勉強会」受講申込書

貴社名 団体名 個人名					
ご住所	〒				
電 話			F A X		メール
受講者 人数・氏名	人数	男 女 名	氏名(フリガナ)		氏名(フリガナ)
備 考					

ご記入ありがとうございました。上記 No. 宛に FAX お願い致します。

※受講料は受講申込書 FAX 後、1 週間以内に下記銀行宛お振込願います。(振込手数料はご負担願います)

ゆうちょ郵便貯金総合通帳 ぱ・る・る 記号 12350 番号 6377411

静岡銀行 小林支店 普通預金No 0410253

【名義】特定非営利活動法人 国保ヘルスアップ事業支援協議会

【会場】アットビジネスセンター (池袋・受付 9 階)

【カリキュラム】第 1 部 / 毛細血管について…三浦先生 第 2 部 / 血流観察実技・上級編トーク
※第 2 部の実技講習内で「健康チェック画像履歴システム」の説明をします。

【受講対象者】NPO 法人の健康予報士・会員並びに関係者の方 他

【講師】医学博士 / Pathology Conference Japan 三浦一郎
NPO 法人 代表理事 吉田省司 他、理事 3 名

【受講料】 ●一般：10,000 円 ●会員：8,000 円 ●健康予報士：5,000 円
(教材費・お茶代含む 税込)

●受講申込 FAX 受領次第「参加証」を郵送します。

※その他お問い合わせは下記宛・お電話にてお願い致します。



特定非営利活動法人

国保ヘルスアップ事業支援協議会 東京事務局

●TEL : 053-585-3555 ●FAX : 053-584-2236

●E-mail : info@tokuhi-kenkou21.jp