

開催日時：2018年6月17日（日）

セミナー時間：13:00～17:00（開場は12:30です）

定員：50名様

セミナー会場：名古屋駅から徒歩3～5分程度の場所です

ご参加料金：院長先生・・・20,000円（税抜）

スタッフ様・・・15,000円（税抜）／おひとりあたり

【お申込み方法】

こちらのお申込み用紙の必要事項をご記入の上、弊社にFAX（FAX番号：045-548-4107）をお願い致します。お申込み確認後、お振込み用紙を医院様にFAXさせて頂きます。※院長先生がご参加される場合には、下記の「ご参加者」の欄に院長先生のお名前をご記入下さい。

ふりがな		ふりがな	
貴院名		院長名	
住所	〒		
TEL		FAX	
ふりがな		ふりがな	
ご参加者 1		ご参加者 2	
ふりがな		ふりがな	
ご参加者 3		ご参加者 4	
ふりがな		ふりがな	
ご参加者 5		ご参加者 6	
ふりがな		ふりがな	
ご参加者 7		ご参加者 8	
ふりがな		ふりがな	
ご参加者 9		ご参加者 10	
備考			