

第8回世界手技療法会議参加申込書

私は第8回世界手技療法会議に参加します。

申込日 年 月 日

ローマ字 (大文字)			
氏名			
生年月日	明 大 昭 平 年 月 日	性別	男 ・ 女
住所	〒 -		
TEL	- -		
フリガナ			
Email			
所属 (学校・店舗・治療院など)			
所属団体			
参加費	14,000円 (懇親パーティー・弁当代込)		
参加日	1日目 10月20日 (土)	(○をつけて下さい)	
<u>1日のみ参加、2日間参加</u> <u>でも参加費は同じです。</u>	2日目 10月21日 (日)	(○をつけて下さい)	

〈申込詳細〉

申 込 先 : 世界手技療法会議 (ICoC) 運営事務局

申込締切日時: **2018年10月5日(金)15:00まで**

申 込 方 法 : メールまたはファックスでお申込みください

FAX 番 号 : **086 - 434 - 8488**

参加費振込先: **ホームページでご確認ください**

〈お問い合わせ〉

世界手技療法会議 (ICoC) 運営事務局 ハンソジャパン 〒710-0842 岡山県倉敷市吉岡 378

TEL : 086-425-1534 E-mail : info@icoc-jp.com