

2018.年間セミナー申込書

本用紙を利用して複数のセミナーの一括セット申し込みが可能です

2018年	セミナー名	場所	参加○	懇親○	分割
2/4(日)	急性腰痛セミナー 手技	埼玉			<input type="checkbox"/> 分可
2/18(日)	経営セミナー	東京			
3/4(日)	バランススタイル治療講座Ⅰ	埼玉			<input type="checkbox"/> 分可
3/11(日)	デスクワーク型肩こりセミナー	埼玉			<input type="checkbox"/> 分可
3/17(土)	治療家塾	東京			
4/15(日)	骨盤腰痛矯正術セミナー	埼玉			<input type="checkbox"/> 分可
4/22(日)	妊婦治療セミナー 手技	埼玉			<input type="checkbox"/> 分可
5/13(日)	バランススタイル治療講座Ⅱ	埼玉			<input type="checkbox"/> 分可
5/19(土)	治療家塾	東京			
5/27(日)	小顔顎矯正セミナー 手技	埼玉			<input type="checkbox"/> 分可
6/10(日)	膝関節セミナー	埼玉			<input type="checkbox"/> 分可
6/16(土)	治療家塾	東京			
7/8(日)	ストレス解放セミナー 手技	埼玉			<input type="checkbox"/> 分可
7/15-16(日祝)	治療院経営合宿	千葉			<input type="checkbox"/> 分可
9/2(日)	治療能力開発セミナー	東京			<input type="checkbox"/> 分可
10/20(土)	治療家塾	東京			
11/17(土)	治療家塾	東京			
11/24-25(土日)	経営計画会	東京			
12/15(土)	治療家塾	東京			

■2018年中はセミナー申し込み後1週間以内に事務局より費用代引きが郵送され、セミナー開始1か月前頃に受講票が郵送されます。ただし2017年中の申し込みは1/15頃に2018年前期分を一括代引き請求。

■HPからカード分割支払いも可能です。正規金額のみ対応。 分可

■セミナー申込後のキャンセルはセミナー1週間前まで返金可能(手数料1割)、それ以降は返金できませんので順延か他のスタッフ参加をお願いします。

治療院名 _____ 氏名 _____

住所〒 _____

電話 _____ FAX _____

PCC 治療家通信会員 ・ 非会員 _____ 再受講<セミナー名称> _____

FAX 048-424-2979 PCC 治療家塾宛