MAIL：　info@jahi.jp　　FAX　：03-3504-8103

2020.2.1「第２回フットケア多職種セミナー」**参加申込書**

申込者・参加者①

社名等	
ご所属部課名	
お名前	
区分	**□　ＪＡＨＩ会員　　□　一般**
E-mail　/　TEL	
住所	〒
請求書	**不要・要（社名以外のお宛名：　　）**
上記送り先以外に請求書送る場合	〒

参加者　②

ご所属部課名	
お名前	
区分	**□　ＪＡＨＩ会員　　□　一般**
請求書	**不要・要　□代表者にまとめて　（社名以外　　）**
上記送り先以外に請求書送る場合	〒

定員　100 名　　**申込締切**　1 月 30 日（木）（但し、定員に達し次第締め切ります）

参加費のお振込み先

みずほ銀行　新横浜支店　普通１７０９６６０　一般財団法人日本ヘルスケア協会

アクセス

スタンダード会議室
五反田ソニー通り店　6 階 A 会議室
〒141-0022
東京都品川区東五反田 2-3-5
五反田中央ビル

JR 山手線・都営地下鉄・東急池上線「五反田駅」東口より徒歩 3 分
JR 山手線「大崎駅」西口より徒歩 8 分
在来線：JR 埼京線、JR 川越線、JR 湘南新宿ライン、JR りんかい線」