

参加申込書

参加者（会員・非会員 ※どちらか○をお願い致します）

会員No. _____（会員外は不要）

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

付 添 無 ・ 有

交流会（5,000円／お一人）

参加（付添有の方は、2名分の会費をお願い致します）

不参加

ご連絡先：（公社）日本あん摩マッサージ指圧師会 事務局

電話 03-3200-0031

FAX 03-5285-9003

以 上