

キネシオテーピング講座®FAX申込用紙

F A X宛先（お申込み先）：

行き

受講希望講座	月 日 () _____ 講座
	会場名：

会員番号	K- _____ -001
------	---------------

※部位別①②③④講座、コレクションと特殊テープ講座、特殊テープ講座をお申込みの方は、必ずキネシオテーピング協会の会員番号をご記入ください

※キネシオテーピング協会の会員番号をお持ちでない方は、無記入で結構です

氏名	フリガナ		
	漢字		

住所	〒	

電話番号 (携帯電話)	() _____ -
----------------	-------------

F A X番号	() _____ -
---------	-------------

【本用紙の利用目的】

本用紙による個人情報は、講座申込受付をするために使用いたします
上記の目的の他には一切使用いたしません

【注意点】

本用紙は、F A Xで受付可能な講座の申込み用紙になります
講座によっては、申込み期日が設定されている場合があります、協会ホームページの募集内容をご確認ください
F A X送信先番号は、協会ホームページの講座情報に記載されておりますお申込みF A X番号となります
送信先お間違えの無いように、ご確認の上送信をお願いいたします

通信欄：申込先に伝えたいことや、割引きや複数の講座申込みの際にここにご記入ください。