

健康管理士一般指導員 資格取得説明会 申込書

私は、「健康管理士一般指導員 資格取得説明会」を受講いたしたく申し込みます。

1.ご希望の会場に○をご記入ください。

<休日・平日(東京以外)>

○	会場	日時
	福岡	2019年06月29日(土)14:00~
	福岡	2019年06月30日(日)14:00~
	立川	2019年07月06日(土)10:00~
	相模原	2019年07月07日(日)10:00~
	横浜	2019年07月20日(土)10:00~
	東京	2019年07月21日(日)10:00~
	仙台	2019年07月22日(日)10:00~
	仙台(平)	2019年07月22日(月)10:00~
	京都	2019年07月27日(土)10:00~
	神戸	2019年07月27日(土)14:30~
	札幌	2019年07月27日(土)14:00~
	札幌	2019年07月28日(日)10:00~
	大阪	2019年07月28日(日)10:00~
	大阪(平)	2019年07月29日(月)10:00~
	香川	2019年08月04日(日)10:00~

<平日(東京)>

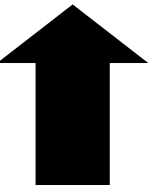
○	会場	日時
	東京	2019年06月25日(火)19:00~
	東京	2019年07月03日(水)14:00~
	東京	2019年07月16日(火)19:00~

<休日・平日(東京以外)>

○	会場	日時
	名古屋	2019年08月17日(土)14:00~
	名古屋	2019年08月18日(日)10:00~
	名古屋(平)	2019年08月19日(月)10:00~

2.太枠線内の必要事項をご記入ください。 ※は必須です。

(フリガナ) 氏名 ※	()
住所 ※	〒 —
電話番号 ※	()
E-mail	@
勤務先名	
同行者名	
その他	



FAX
送信方向

FAX 03-3661-3757