

指導員名刺 申し込み用紙

支部		指導員 No.	
氏名			
住所	〒		
Tel			
Fax			
E-mail address			
ご注文数	ケース (1ケース=100枚)		
印刷パターン	片面・両面 (希望するパターンに○をつけてください)		

<見本>

表



キネシオテーピング協会

〇〇支部
指導員 **杵塩 太郎**

〒000-0000 東京都中野区沼袋1-8-8
TEL:00-0000-0000 FAX:00-0000-0000
E-mail: tarou@kinesiotaping.or.jp

裏

キネシオテーピング協会

本部 〒165-0025 東京都中野区沼袋1-8-8
TEL: 03-3319-5381 FAX: 03-3319-5382

<http://www.kinesiotaping.jp>

<全国7支部>

<ul style="list-style-type: none"> ・北海道支部 ・東北支部 ・関東支部 ・東海支部 	<ul style="list-style-type: none"> ・関西支部 ・中四国支部 ・九州支部
---	--

<お申し込み先>

キネシオテーピング協会本部事務局 FAX : 03-3319-5382