

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



裏



<お申し込み先>

キネシオテーピング協会本部事務局 FAX:03-5269-3895