

# キネシオテーピング講座® F A X 申込用紙

<b>F A X宛先</b> (お申込先)		行き
--------------------------	--	----

<b>受講希望講座</b>	月 日 ( )	講座
---------------	---------	----

<b>該当するものに○</b>	一般・KTAM・CKTAM・CKTT・CKTP・CKTI・その他
-----------------	----------------------------------

※上半身、下半身、症状別、EDF & 実践講座、養成講座等お申し込みされる場合は必ずご記入ください  
CKTT会員でないと受講できない講座もありますので、ご注意ください

<b>氏名</b>	<b>フリガナ</b>		
	<b>漢字</b>		

<b>住所</b>	〒	

<b>電話番号</b> (携帯番号)	
-----------------------	--

<b>F A X 番号</b>	
-----------------	--

<b>メールアドレス</b>	
----------------	--

- ・本紙による個人情報は講座受付をするために使用します
- ・上記の目的の他は一切使用しません
- ・本紙はF A Xで受付可能な講座の申込用紙になります
- ・講座によっては申込期日が設定されている場合があります  
協会HPで募集内容をご確認ください
- ・F A X送信先の番号は、協会HPの講座情報に記載されております申込F A X番号になります
- ・送信先をお間違えの無いように、ご確認のうえ送信お願い致します

通信欄： 申込先に伝えたいこと等をご記入ください

通信欄： 申込先に伝えたいこと等をご記入ください
--------------------------