

研修お申し込み書

(お申込みは www.birth-sense.com からできます。)

※は記入必須項目です

研修名	“いいお産と育児へ導く” 実践心理学×脳科学 NLP 研修 ステップ 1&2 ～安産とメンタルヘルスを支援するコミュニケーション・スキル
申込者氏名 (ふりがな) ※	
ご住所※	〒
電話番号※	
携帯電話番号	
E-mail	
生年月日	
ご職業 (いずれかに○) 勤務先も明記してください※	助産師 看護師 保健師 バースコーディネーター (勤務先：)
このチラシをどこで 入手しましたか? (いず れかに○)	1. 病院 2. 研修会などにて 3. イベント(名称) 4. その他()

※ご記入いただいた内容は、研修運営および今後の研修のご案内のみに使用いたします。

受講料お振込先：三菱東京 UFJ 銀行 渋谷中央支店 (普) 4903724 有限会社バースセンス研究所

FAX でお申込みいただくにあたってのお願い

- * 送信後、7 営業日以内を目安に下記にお振込ください。
- * 番号のお間違えのないよう、ご注意ください。
- * ご入金後のお客様都合によるキャンセル・ご返金はお受けいたしかねます。
- * 満席の場合はご連絡差し上げます。

【お問い合わせ先】

バースセンス研究所 <http://www.birth-sense.com>

〒151-0063 東京都渋谷区西原 3-17-15 S パティオ TEL:03-5738-6551 FAX:03-5738-6552
クラス受付担当

受付使用欄