

ボイタのコンセプトによる乳幼児の運動発達障害講習会

受講申込書

ふりがな 氏 名	
勤務先	施設名：
	所 属：
	住所：〒 TEL() - FAX() -
自宅	住所：〒 TEL() - FAX() -
メール アドレス	

* 受講決定書送付先について、希望する側に○をつけて下さい
(勤務先または自宅)

特定非営利活動法人 日本ボイタ協会 事務局
〒543-0028 大阪市天王寺区小橋町 5-9-101
TEL・FAX : 06-6767-1178