

## セミナー参加申し込み

ご希望のセミナーにチェック(✓)を入れて記入し、申込書を以下のFAX番号までお送りください。

10/24 東京会場 FAX:03-5248-1161 中島宛 m.nakajima@accessint.co.jp

10/25 名古屋会場 FAX:072-223-1154 橋村宛 hashimura@accessint.co.jp

参加者名	
所属先	
職務	
住所	
電話番号	
FAX 番号	
Eメール	

- 申し込みは、定員(85名)になり次第締め切りとさせていただきます。
- 申し込み確認の送付(ご希望に○をしてください) : FAX Email
- 代理店の皆様からの申し込みは、2009年10月16日を締め切りとさせていただきます。

該当するところに、○をつけてください

シーティングを臨床にて活用されていますか	している	していない
シーティング関連製品をお持ちですか	ある	ない
主に担当されているのは	高齢者	成人障害者
	障害児	全般
当社によるセミナーの受講経験がございますか	初めて	過去に( )回
他のシーティングセミナーの受講経験がございますか	ない	過去に( )回