

《ベビーファーストシューズ協会申込書・法人様》

概要書面、契約内容を理解いたしました。

ベビーファーストシューズ協会のプログラムの申込をします。

《希望コース/希望コースにレ点を入れてください》

- 梅コース
- 竹コース

令和 年 月 日

《受講申込者》

法人名

法人様ご住所 (〒 -) 都道府県 区市町村 番地
法人様の携帯番号 - -
都合の良い時間帯/ (時) ~ (時)
定休日・休診日 曜日

① 受講生氏名

(受講生/生年月日・S H R 年 月 日)

② 受講生氏名

(受講生/生年月日・S H R 年 月 日)

③ 受講生氏名

(受講生/生年月日・S H R 年 月 日)

④ 受講生氏名

(受講生/生年月日・S H R 年 月 日)

⑤ 受講生氏名

(受講生/生年月日・S H R 年 月 日)

※ ボールペンで記入をお願いします。日付は資料の記入日になります。

※ ダウンロードして2部印刷し、記入・押印していただき、2部協会へ送付してください。

※ 協会・受講生1部ずつ保管するものとします。