

～ 深部組織－筋膜リリース ～ イントロ Live セミナー in 熊本【申込書】

開催日時 2011年3月13日(日) 10:00～17:30 (途中休憩あり)

会場 医療法人 むすびの森 〒861-2141
あきた病院 熊本市会富町1120



お振込先	西日本シティ銀行 大橋駅前支店 普通:0915859 名義:廣瀬寛治
	福岡銀行 本店営業部 普通:5869088 名義:廣瀬寛治

※お振込みまたは当日現金でのお支払いになります。
なお、定員がいっぱいの場合は、お振込みの方を優先させていただきますことを、予めご了承ください。

お支払方法 お振込み ・ 当日現金にて	フリガナ	
	お名前 (又は代表者様のお名前)	当日の連絡先 携帯 自宅番号
I.S.Eからの受付確認連絡先 Email ・ 携帯/自宅電話	職業/所属	参加人数 人
	メールアドレス @	

受付先

主催&返信先:
〒815-0082 福岡市南区大楠1-28-26
I.S.E. 構造的自然治癒力研究所
TEL. 092-534-8724 FAX. 092-534-8727

返信用Fax番号: 092-534-8727

