

# 第10期 温泉保養士(上級)養成講習会申込書

お申込期日 平成29年

月 日

**FAX 0246-43-3838**

ふりがな 氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
温泉保養士 認定者	第 期
勤務先・ 所属団体	
勤務先・ 所属団体	TEL ( ) -
	FAX ( ) -
自宅住所	(〒 - )
	※ご案内などの送付先となりますので必ずご記入下さい
自宅TEL	( ) -

**※申込み〆切 平成29年10月27日(金)**

※郵送の場合には下記までお願いします。

**(一社) 日本温泉保養士協会**

〒972-8317 福島県いわき市常磐下湯長谷町3丁目60

TEL 0246-43-3838

FAX 0246-43-3838