

# 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 0246-85-5384**

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11月12日(日)**

※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 0246-85-5375

FAX 0246-85-5384