

第12期 温泉保養士(上級)養成講習会申込書

お申込期日 令和 年 月 日 **FAX 0246-85-5384**

ふりがな 氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
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 令和2年9月25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

〒970-8047 福島県いわき市中央台高久二丁目1-7

TEL 0246-85-5375

FAX 0246-85-5384