

FAX又はメールで、**11/10（火）まで**にお申し込みください。

**FAX : 052-217-5388**

五感対話®法（初級コース） 申込書

年 月 日

私は、五感対話法「初級コース（大阪3）」へ受講費を添えて受講申込みをいたします。

フリガナ

氏名

男・女

生年月日

年

月

日

〔連絡先〕 〒

—

住所

資料添付してのご連絡もありますので極力P Cアドレスをご記入下さい

メールアドレス1（P C）

@

メールアドレス2（携帯）

@

F A X（自宅 勤務先）

—

—

電話（携帯）

—

—

職場名

職種

## アクセス

## 会場 関西福祉科学大学

〒582-0026 大阪府柏原市旭ヶ丘3丁目11番1号

近鉄大阪線 河内国分駅（急行停車） 徒歩約12分

近鉄大阪線 大阪教育大前（準急停車） 徒歩約10分

※駐車場は駐車台数に限りがございます

ので、公共交通機関をご利用ください。

