

「タクティールケア体験会」申込書

申込書にご記入のうえ、FAX又はメールでお送りください。

FAX : 092-985-6895

WEB : takutilis.fukuoka@gmail.com

締切日 : 2024年12月18日

申込日

年

月

日

ご参加日・時間	
お名前	
ご住所	〒 -
ご職業	
TEL	- -
FAX	- -
事前質問（ご質問がございましたらご記入ください）	

※ご記入いただいた個人情報は、上記の利用目的のみに使用し、第三者に提供することはありません。