

2008(平成20)年度 北海道総合福祉研究センター主催

# キネステティクス「ベーシック・コース」

## 申込用紙

キネステティクス「ベーシック・コース」に申し込みます

氏名 <small>ふりがな</small>	
住所	〒 —
電話番号	— —
F A X	— —

当センターをご紹介くださった方には、ささやかなお礼をさせていただきます。  
お差し支えなければ、お名前・ご住所をお知らせください。

ご紹介者のお名前		様
ご紹介者のご住所	〒 —	

お申し込み先 **北海道総合福祉研究センター**  
〒003-0029 札幌市白石区平和通5丁目北6番21号  
**F A X 011-868-8213** (24時間対応)

お問い合わせ先 電 話 011-868-8212 担当 池田

※この用紙はコピーをしてお使いいただけます