

FAX専用申込書

※郵送は受け付けておりません。ご了承ください。

アーユルヴェーダ特別講演会申込書

※看護科・看護師学校に在籍している学生様または教職員様対象のカリキュラムです。それ以外の方からの申込みは受け付けておりません。受講されたい場合はヨガ国際検定の受験となります。

◆以下の項目をご記入ください。

学校名 <small>学部・学科名も ご記入ください。</small>	フリガナ	
申込者氏名	フリガナ <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教職員	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご住所	フリガナ 〒□□□-□□□□ E-mailアドレス: _____@_____	

看護学生限定特別受講料: 2,000円(税込)
教職員受講料: 4,000円(税込)

■特別講演会までの流れ

【FAX申込】→【参加費お振込】→【チケット送付】→【講演会当日(3/28)】

■振込口座:お振込締切日・・・2010年3月19日(金)

【振込先銀行】三菱東京UFJ銀行 麻布支店 【口座番号】普通預金 0056479

【名称】インド日本伝統文化振興会 代表 間部 紀子

■チケット等を送付はお申込み確認と受講料ご入金の確認後とさせていただきます。

■座席数に限りがございます。

お申込み受付は先着順とさせていただきますので、お早めにお申し込みください。

◆ヨガ国際検定を受験される方、国際交流セミナーに参加される方は以下から該当する項目をお選びください。アーユルヴェーダ特別講演会のみ参加される方は記入の必要はありません。

検定料(ベーシックコース): 200,000円(税込)

国際交流セミナー参加料 : 10,000円(税込)

- ① ヨガ国際検定を受験し、国際交流セミナーにも参加する。
- ② ヨガ国際検定のみ受験する。
- ③ 国際交流セミナーのみ参加する。

○お申し込みいただいた方の個人情報は、インド日本伝統文化振興会にて管理し、その情報を検定試験に関わる案内物等、受験票およびテキストの発送、当会からの情報提供に利用させていただきます。

FAX送信先: 03-3237-1166

インド政府公認BJHC・インド日本伝統文化振興会【検定・イベント事務局】

Tel: 03-3237-0011 E-mail: info@indiyogagentou.jp

※事務局使用欄

申込受付日	平成	年	月	日
受付番号				