

受講申し込み書

女性のための『なんでも対話ルーム』

『自分発見塾』

母親業実践講座

シニア・シルバー相談会

メンタルケア・アドバイザー養成講座

いずれかを必ず選択してください。

申し込み日	令和 年 月 日
氏名	
住所	(〒 -)
電話番号	
性別	男性 ・ 女性
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日(満 歳)
受講料振込日	令和 年 月 日 振込済

受講申し込み書の到着ならびに受講料の入金確認をもって、
受講申し込み受理といたします。

【振込先】

もみじ銀行 広島支店
普通預金 7111403
(株)メンタルケア総合研究所

“心の窓に灯りをともす”
メンタルケア総合研究所
〒732-0804
広島市南区西蟹屋3丁目3番11号
TEL/FAX 082-262-2008