

申込書



■ 申込日 202 年 月 日

■ 申込者（ご氏名） _____

■ いずれかに○をつけてください。有償頒布ご希望の場合は必要部数もご記入ください。

1. サンプル送付ご希望（各 1 部 無料）	2. 有償頒布ご希望（1 部 400 円）
<input type="checkbox"/> MY ヘルスプログラム（DVD&テキスト）	<input type="checkbox"/> MY ヘルスプログラム（DVD&テキスト） _____ 部
<input type="checkbox"/> ピラティス	<input type="checkbox"/> ピラティス _____ 部
<input type="checkbox"/> スロートレーニング	<input type="checkbox"/> スロートレーニング _____ 部
<input type="checkbox"/> スローエアロビック	<input type="checkbox"/> スローエアロビック _____ 部
<input type="checkbox"/> リラックス&リフレッシュ体操	<input type="checkbox"/> リラックス&リフレッシュ体操 _____ 部

■ 送付先（ご記入いただいた個人情報は、申込目的以外には使用いたしません）

〒 _____

住所 _____

団体・会社名 _____

担当者（ご氏名） _____

電話番号 _____

■ 使用目的（ _____ ）

■ 「健康づくり DVD」をどこでお知りになりましたか？

（ _____ ）

■ 申込先

FAX : 03-3349-2736

MAIL:wellness@my-zaidan.or.jp