

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）
() MYヘルスプログラム（DVD&テキスト）	() MYヘルスプログラム（DVD&テキスト） 部
() ピラティス	() ピラティス 部
() スロートレーニング	() スロートレーニング 部
() スローエアロビック	() スローエアロビック 部
() リラックス＆リフレッシュ体操	() 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