

## ウィメンズヘルスアドバイザー会員入会申込書

○をお付けください ビギナー ・ シニア ・ マスター

全て、ご記入・捺印いただき、同封の封筒でお送り下さい。

氏名	ふりがな  印
性別	
生年月日	
住所	〒
電話番号	携帯番号 自宅
受講期	第 期生
メールアドレス	
職業	
所属	
同意	<input type="checkbox"/> ウィメンズヘルスアドバイザー協会規約に同意する

年会費6,000円 振込先  
北洋銀行 本店営業部 普通口座 6852590  
ハイジア 佐藤みはる

- \* 申し訳ありませんが、手数料は、ご負担ください。
- \* 申込提出後2週間以内でお願いします

お問い合わせ 080-3262-3426  
hajija812.mm@gmail.com

ハイジア 佐藤 みはる