## ソフロロジー式産前教育ビデオ・DVD 申込書 (FAX 専用)

ご施設名:	□会員 □非会員	₹
お申込者名:		
ご担当者名:		
郵便番号: -		
送付先住所:		
電話番号:		
FAX 番号:		
「おかあさんスイッチ ソフロロジー教室」(全線	扁 13 分 単価:5,000 円)	
ご注文数: VHS ( ) 本 DVD( ) 本		
「おかあさんスイッチ ソフロロジー教室 <u>母親</u> (全	<u> 学級・ライブ編</u>   編 53 分 単価:10,000 円)	
ご注文数: VHS ( ) 本 DVD( ) 本	料 金 ( ) 円   料 金 ( ) 円   合 計 ( ) 円	
「ソフロロジー法から学ぶ		
たなベクリニックの妊産婦ケアの実際 分 (全	·娩体位練習を中心に」 編 45 分 単価:7,500 円)	
ご注文数: VHS ( ) 本 DVD( ) 本	料 金 ( ) 円   料 金 ( ) 円   合 計 ( ) 円	
※ ご注意:お申し込みの商品に間違いのない 記入間違いによる返品には応じか		-
支払方法: <b>商品到着後 14 日以内</b> に同封の郵何 にてお支払い下さい。	便振替払込書または銀行振込依頼	書
〒847-0056 佐賀県唐津市坊主町 550-1 医療法人虹心会 たなベクリニック産科婦人科 担当:小嶋美雪(こじまみゆき)	TEL 0955-74-4171 FAX 0955-74-3291	