

FAX 0120-23-4080

ソノヴァ・ジャパン（株）フォナック カスタマーサービス宛

「フォナック 補聴器塾 2018」前期日程 お申込書

参加希望のコースに○印をご記入ください。

希望 コース	コース名	会場	内容	開催日
	基礎コース 1	五反田	耳の構造、難聴、気導聴力測定	2018 年 4 月 24 日（火）
	応用コース 1		補聴器特性、JIS 規格	2018 年 4 月 25 日（水）
	基礎コース 2	天王洲	補聴器（構造、種類）、器種選択	2018 年 5 月 22 日（火）
	特別講座		シェル修正・加工、テグス取付け	2018 年 5 月 23 日（水）
	基礎コース 3	五反田	耳型採取	2018 年 6 月 26 日（火）
	応用コース 2		補聴援助機器（ワイヤレスアクセサリ、ロジャー）	2018 年 6 月 27 日（水）
	基礎コース 4	天王洲	フィッティング（基礎）	2018 年 7 月 24 日（火）
	応用コース 3		補聴効果測定、補聴器適合評価	2018 年 7 月 25 日（水）
	基礎コース 5	五反田	カウンセリング、アフターケア	2018 年 8 月 28 日（火）
	応用コース 4		骨導聴力測定とマス킹	2018 年 8 月 29 日（水）

▼参加者様について、下記太枠内にご記入ください。（メールアドレスは任意）

貴社名・ 貴院/団体名			
(かな)		所属	
ご氏名		電話番号	
(漢字)		FAX 番号	
メールアドレス	@		

※領収書は会社・法人名にて発行いたしますが、個人もしくはその他の宛名をご希望の場合は事前にお知らせください

以下、弊社使用欄につき何も記入しないでください。

		受領	入力
	担当者		