【腰痛治療ナビ登録申し込み書】

■加入プラン	スタンダード（無料）　~~アドバンス（有料）~~

＜治療院登録情報＞	
■治療院名称	
■代表者氏名	（印）
■治療院所在地	〒　　都道府県
■電話番号	（　　）
■FAX番号	
■施術方法	カイロプラクティック ・ 整体 ・ 接骨（整骨） ・ 鍼灸 ・ その他 ※複数選択可。ただし、基本となる技術は太く囲んでください。
▽その他項目	オステオパシー ・ 気功 ・ 推拿 ・ 自由記入（　　）
■適応症例	ぎっくり腰 ・ 椎間板ヘルニア ・ 坐骨神経痛 ・ すべり症 ・ 肩こり
	四十肩 ・ 冷え性 ・ 外反母趾 ・ 骨盤矯正 ・ 筋肉調整 ・ ダイエット
	リウマチ ・ 偏頭痛 ・ ダイエット
▽その他項目	その他　自由記入（　　）
■営業日	
■休業日	
■サイトURL	
■Eメール	@

＜その他店舗情報＞	
■スポーツ系	可能 ・ 不可能
■女性スタッフ	在籍 ・ 不在
■健康保険	適用可能 ・ 適用不可能
■駐車場有無	有（　　台）・ 無
■交通機関	電車（　　駅）・ バス（　　駅）
■備考	

■腰痛治療ナビ系列のグループサイトへの治療院情報の並行掲載　☐希望　☐希望しない

【ご確認】

本申込書の送付を持って、「腰痛治療ナビ」(http://koshinavi.net)への無料プラン参加申し込みの意思表示とさせて頂くと同時に、腰痛治療ナビの参加規約に同意頂いたものとさせて頂きます。

■お問い合わせ先:【LLC NOTAKT】
〒460-0016
愛知県名古屋市中区橘2-1-12 903
合同会社NOTAKT 担当：中村/日根野谷
Tel（担当者直通）：070-5640-9076
Mail（24時間受付）：info@koshinavi.net

FAX:腰痛治療ナビ大阪本部:06-6876-2294