(公財)東洋療法研修試験財団生涯研修認定講座

**(公社)日本鍼灸師会　第3７期　鍼灸臨床研修会**

|  |
| --- |
| **【受講申込用紙】****第３７期 鍼灸臨床研修会****平成２９年９月16日(土)・17日(日)・18日(月・祝)** |
| ①受講者該当を○で囲んで下さい。 | **日鍼会会員・ぷらまいさんplus ・一般鍼灸師 ・学生** |
| **東京会場**(呉竹医療専門学校　大宮校)  |
| 受講者研修会連絡に使用 | ② | ふりがな |  | 性別 | ③生年月日平成昭和年　　月　　日生 |
| 氏　名 |  | 男・女 |
| ④住　所 | 〒　　　　　　　　　 |
| ⑤　 電　話 |  | ⑥ＦＡＸ |  |
| ⑦E－mail | （メールアドレスの記入には、o(オー）0(ゼロ）-（ハイフン）\_（アンダーライン） 数字の１（イチ）、英字ｌ（エル）Ｉ（アイ）は区別が付くように記入願います。）　　　　　　 |
| ⑧免許証種別・番号 | 種　別 | 免許証番号・**交付都道府県名**と番号の記載・大臣の場合は**厚生**又は**厚労**と番号の記載 |
| は　り |  |
| きゅう |  |
| ⑨日本鍼灸師会会員 | 所属師会名会員歴　　　　　年臨床研 受講歴　　第　　　期　臨床研受講修了 |
|  | ⑩※ 学生の方記入学校名・学年 | 　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年 |

**返送先 ⇒ 日鍼会事務局**　**F A X**：**03-3985-6622**

　　　　　　　　　　　　**Eメール**：**info@harikyu.or.jp**

**(1)件名は第3７期受講申込**

**(2)添付以外の場合は①～⑩該当項目を記載のこと**

**８月末日までに、お申込みください。**