

(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・17日・18日 呉竹医療専門学校 大宮
 サテライト会場 日時未定

① 受講者・希望会場 該当を○で囲んで下さい。		日鍼会会員 ・ ぷらまいさん ・ 一般鍼灸師 ・ 学生		
		東京会場(呉竹医療専門学校) ・ サテライト会場		
受 講 者 研 修 会 連 絡 に 使 用	②	ふりがな	③生年月日	
		氏名	平成 昭和 年 月 日生	
	④	住所	〒 _____	
	⑤	電話	⑥FAX	
	⑦	E-mail	(メールアドレスの記入には、o(オー) 0(ゼロ) ・ (ハイフン) _ (アンダーバー) 数字の1 (イチ)、英字 l (エル) I (アイ) は区別が付くようルビを振って下さい)	
	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 FAX: 03-3985-6622

Eメール: info@harikyu.or.jp

(1) 件名は第37期鍼灸臨床研修会受講申込

(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。