

平成30年度生涯研修会申込書

ふりがな	
氏名	

※氏名は、必ず免許証記載の氏名を楷書でご記入下さい。

生年月日	(大・昭・平)	年	月	日	才
------	---------	---	---	---	---

住所 (修了証 送付先)	〒				
電話番号	()				
携帯番号	() いずれかでも可				
所属	本会会員 ・ 非会員 ・ 学生 (いずれかに○)				

免許種別	取得年月日	免許証番号	※交付先
はり	(昭・平) 年 月 日		(人名ではありません)
きゅう	(昭・平) 年 月 日		(人名ではありません)

※交付先については、“都道府県”、“厚生省”、“厚生労働省”の区分にご注意下さい。

研修初日に、本申込書原本を受付に提出して下さい。

出席 捺印欄	4 / 15 6単位	7 / 1 6単位	9 / 30 6単位	11 / 11 6単位
出席 学会名	5単位		5単位	
日鍼会 全国大会	5単位			

(関連学会)

全日本鍼灸学会・日本東洋医学会・日本伝統鍼灸学会・日本良導絡自律神経学会
日本慢性疼痛学会・日本臨床鍼灸懇話会・日本東洋系物理療法学会