



FAX 03-3341-4124

2018年度 東京医療専門学校 後期 卒後臨床研修講座 申込書(vol.3)

フリガナ		呉竹会登録番号	
氏名		卒業科 卒業年度	科 S・H 年度 卒
住所	〒 -		
	電話 () / 携帯 ()		

受講希望講座(希望する講座に「○」を記入)

受講希望	申込締切日	講座名 (受講資格)	講師	場所	日程	費用
	2月7日	超音波観察における 上肢の外傷と障害 <small>(柔道整復師)</small>	佐藤 和伸先生	代々木 校舎	2月16(土) 17:00~19:00	3,000円
	2月14日	超音波観察における 下肢の外傷と障害 <small>(柔道整復師)</small>	佐藤 和伸先生	代々木 校舎	2月23(土) 17:00~19:00	3,000円
	2月28日	様々な膝部痛に対する 評価と後療法 <small>(柔道整復師)</small>	立木 北斗先生	代々木 校舎	3月9(土) 17:00~19:00	3,000円

[注意事項]

複数の講座を受講することが出来ます。その場合は受講希望講座全てに○を記入して下さい
 受講の可否は、申込締切日以降に書面にて通知いたします
 受講者には講座費用振込用紙を併せてお送りしますので、到着後速やかに手続をお願いします
 講座開始日までに振込の確認が出来ない場合は、受講出来ないこともあります
 講座開始以後、何らかの理由により受講しない回があっても費用の払戻はいたしません
 実技を伴う講座では、相互施術が行われるため、施術を受ける事が可能な方に限ります
 講義中に東京医療専門学校ホームページに掲載する写真を撮る事をご了承ください

上記の注意事項を確認の上、卒後臨床研修講座を申込ます

申込日 : 平成 年 月 日

氏名 : _____