|  |
| --- |
| **2019年度 Kuretake塾 卒後臨床セミナー エントリーシ－ト** |
| フ リ ガ ナ |  | 性別 | 相手（ペア）の方 の氏名 |  |
| 氏　　　名 |  |  |
| ＊ 1人で参加される方は、未記入にして下さい。 |
| 生年月日 | 元号 年 月 日 (満 歳) |  |
| 住所・連絡先 | 〒 － (マンション等名､号室まで記入すること) |
| 連絡先電話番号： 携帯電話番号： |
| 連絡先メールアドレス | ＠ | ＊ 卒後臨床セミナー申込書、受講料振込先、誓約書等をメールで送りますので必ず記入して下さい。 |
| 卒業養成学校 卒業年月 |  | 平成 年 月 卒業 |
| はり師免許登録日 免許登録番号 | 平成 年 月 日 【 】 | 申請中 | 【 】 | **１**を記入して下さい |
| きゅう師免許登録日 免許登録番号 | 平成 年 月 日 【 】 | 申請中 | 【 】 | **１**を記入して下さい |
| ＊ はり師・きゅう師の合格が31年3月の方で、登録済証明書または、免許証が届いていない方は申請中のところに数字の**『１』**を記入して下さい。 |
| 鍼灸師賠償責任保険名称・証券番号 | 名称： 証券番号： | 申込中 | 【 】 | **１**を記入して下さい |
| ＊ 鍼灸師賠償責任保険を申込中で証券が届いていない方は、申込中のところに数字の**『１』**を記入して下さい。 |
| 注意事項１．エントリーシートでの申し込みは4月2日(火)より開始し、受講希望者が定員に達した時点で申し込みを終了いたします。２．参加は原則、2人1組ですので、相手の方の氏名を『相手(ペア)の方の氏名』の欄に記入して下さい。 セミナー期間中その組で実技を行います。３．1人で参加される方は、『相手(ペア)の方の氏名』の欄は未記入にして下さい。セミナー期間中は他の1人で参加する方と1組（実技を行う）になりますので、了承できる方に限ります。４．エントリシート受理後、Kuretake塾より受講対象者に卒後臨床セミナー申込書、受講料振込先、誓約書等を 記入して頂いた連絡先メールアドレスに送ります。申し込みメールアドレス sotsugo-kuretakejuku@kuretake.ac.jp |