|  |
| --- |
| **2020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下さい。 |
| 卒業養成学校 卒業年月 |  |

|  |
| --- |
| 平成・令和　　年　　月　　　卒業　 |

平成・令和 年 月 卒業 |
| はり師免許登録日 免許登録番号 | 平成・令和 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・令和 年 月　　日 【 】 | 申請中 | 【 】 | **１**を記入して下さい |
| ＊ はり師・きゅう師の合格が令和2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6日より開始し、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 |

初級コース