

「匠の技 伝承」プロジェクト 講習会参加申込書(FAX)

公益社団法人日本柔道整復師会 事務局 米田 宛

【申込先FAX】 03-3822-2475

◎定員になり次第、申込みを締め切らせていただきます。

◎申込みが確定した場合はFAXにてお知らせいたします。

なお、申込みをキャンセルする場合は講座の2週間前までにご連絡ください。

該当項目へ○をしてください。		日 整 会 員 ・ 会 員 外
フリガナ		
氏 名		
所属都道府県/団体名		
住 所		
電 話 番 号		
F A X		
<p style="text-align: center;">参加希望日</p> <p>希望講座へ○をしてください。 (複数選択可)</p> <p>※希望講座が複数の場合、 全ての講座を受講できない 可能性もございますので ご了承ください。</p>		第1回講座：2019年4月7日 高崎光雄「肘関節の脱臼」
		第2回講座：2019年5月26日 富永敬二「前腕骨の骨折」
		第3回講座：2019年8月4日 渡辺一民「手根骨、中手骨、手の指の骨折」
		第4回講座：2019年9月29日 田邊美彦「肩甲上腕関節の脱臼」
		第5回講座：2020年1月12日 山口登一郎「下腿骨、足根骨、中足骨、足の指の骨折」
		第6回講座：2020年2月23日 高崎光雄「手の指の脱臼」
		北海道講座：2019年11月10日
		福岡県講座：2020年3月1日
<p>< 講義内容について重点的に学びたいことをご記入ください。 ></p>		

【事務局記入欄： / / 受領】