

※ 受講ご希望の方は予め **FAX (042-668-2122) までご送信ください。**

<東京三療大学 申込書>

氏名	ふりがな
住所	〒
TEL	() FAX ()
生年月日	昭和・平成 年 月 日 【 区分: 会員 ・ 学生 ・ 一般 】
所有免許または学校名 (該当項目に○印)	<ul style="list-style-type: none"> ・ あん摩マッサージ指圧師 ・ はり師 ・ 灸師 ・ (学生のみ)学校名 [] ・ その他 []

お申込みを希望されるタイトルの
右側空欄に○をつけてください。

講師・タイトル ↓

(↓)

①	10/16(日) 【13:00-16:15】	東洋鍼灸専門学校講師 今村和良氏 : 経絡指圧マッサージ	
②	11/27(日) 【13:00-16:15】	筑波技術大学講師 大谷素明氏 : カイロプラクティック	
③	12/18(日) 【13:00-16:15】	埼玉医科大学講師 山口智氏 : 顔面神経麻痺	
④	H29.2/19(日) 【9:00-12:15】	あはき師・理学療法士 讓矢正二氏 : 理学療法士より三療について学ぶ	
⑤	H29.3/11(土) 12(日)	日本東洋医学系物理療法学会学術大会 (筑波大学東京キャンパス文京校舎)	

受講料	会員	¥3,000	(1講座)
-----	----	--------	-------