

2020年度（令和2年度）生涯研修会申込書

ふりがな	
氏名	

※氏名は、必ず免許証記載の氏名を楷書でご記入下さい。

生年月日	(大・昭・平)	年	月	日	才
------	---------	---	---	---	---

住所 (修了証 送付先)	〒				
電話番号	()				
携帯番号	() 　　いずれかでも可				
所属	本会会員 ・ 非会員 (卒業後3年以内) ・ 非会員 (卒業後3年超) ・ 学生 (いずれかに○)				

*非会員 (卒業後3年以内) の方：

卒業年月	年	月	日	学校名	
------	---	---	---	-----	--

免許種別	取得年月日	免許証番号	※交付先
はり	(昭・平) 年 月 日		(人名ではありません)
きゅう	(昭・平) 年 月 日		(人名ではありません)

※交付先については、“都道府県”、“厚生省”、“厚生労働省”の区分にご注意下さい。

研修初日に、本申込書原本を受付に提出して下さい。

出席 捺印欄	4 / 19 6単位	6 / 28 6単位	10 / 18 6単位	11 / 29 4単位	1 / 24 6単位
出席 学会名	5単位		5単位		
日鍼会 全国大会	5単位				

(関連学会：10単位を限度とする)

全日本鍼灸学会・日本東洋医学会・日本伝統鍼灸学会・日本良導絡自律神経学会
 日本慢性疼痛学会・日本臨床鍼灸懇話会・日本東洋医学系物理療法学会