

2016年度鍼灸アドバンスコース 受講申込書

申込日 年 月 日

比較統合医療学会 (旧 日本伝統獣医学会)	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 (どちらかに✓をお付け下さい。受講は会員のみとなりますので非会員の方には入会のご案内をお送りいたします)
フリガナ	
氏名	
卒業大学	大学 年卒
勤務先	
連絡先住所	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 (どちらかに✓をお付け下さい) 〒
TEL	
FAX	
E-mail	
「小動物臨床鍼灸学」 21,000円(税込) (✓をお付け下さい)	<input type="checkbox"/> 購入希望 <input type="checkbox"/> 購入しない <input type="checkbox"/> 事前送付希望(送料380円) ※送付を希望されない場合は初回の受講日にお渡し致します

※申込書が届き次第、事務局から受講料の振込のご案内をお送りしますので、氏名・住所およびEメールアドレスは必ずご記入ください。

比較統合医療学会 FAX 03-5915-5319 / E-mail info@jstvm.jp