

# 『地域医療連携講座』

## 講座申込書 & 書籍購入申込書

●講座のお申し込みは単回でも可能ですが6回分まとめてお申し込みされると1回分が無料になります。

お申し込みは HP の申込フォームから、もしくは下記の申込書にご記入の上、ファクスでお送りください。

**HP**

**harikyu-tokyo.or.jp/lecture-application-form**

**FAX**

**03-3985-7526**

ご応募の際にお預かりした個人情報 は適切に管理し、「地域医療連携講座」の連絡のみに使用いたします。

申込書	
ふりがな	資格 はり師 きゅう師 あマ指師 その他( )
お名前	所属師会 都・道・府・県
ご住所(ご連絡先) 〒 - 区市郡	
電話番号( ) -	FAX( ) -
E-mail	@
参加希望講習 (○印をお付け下さい)	全講座 (回数券希望) #1 #2 #3 #4 #5 #6

●書籍購入のお申し込みは下記申込書にご記入の上ファクスでお送りいただくか、メールに申込書の内容を記載して「講習会書籍申込」とタイトルにご記入の上、下記宛にお送りください。

**FAX**

**03-3985-7526**

**Mail**

**hari.onkyu@kaikodou.jp**

### 書籍購入申込書

書籍名	診察と手技がみえる vol.1 価格(税込)6,480円
ふりがな	
氏名	
住所	(〒 - )
電話番号	
希望冊数	