

宛先：呉竹鍼灸柔整専門学校

FAX：045-471-3732

## 【2019年度 卒後臨床講習会・受講申込書】

下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

氏名（フリガナ）	年齢	性別 男性・女性
住所 〒（                      ）		
TEL：（自宅）	（携帯）	
卒業年度 昭和・平成                      年度                      科（第                      期）卒 <small>※複数学科をご卒業の方</small> 昭和・平成                      年度                      科（第                      期）卒		

\*受講を希望する講座の“受講希望欄”に○を付けてください。

受講希望欄	講座	募集期間	実施日
<input type="checkbox"/>	第43回【追加開催】 基本的な姿勢評価と運動連鎖の理解 ～ローカル筋における腰痛への運動療法～	8月26日(月)～9月20日(金)	9月29日(日)
<input type="checkbox"/>	第44回 新しいスポーツマッサージ ～動きをよくする手技療法～	10月21日(月)～10月31日(木)	11月10日(日)

※上記は4月現在、決定している講習会の日程です。

随時、開催する講習会を更新していきますので学校ホームページをご参照ください。

※受講希望講座のそれぞれの募集期間内にFAXまたはメールにてお申し込みください。

※定員に達し次第×切とさせていただきます。申込者多数の場合にはお断りする場合があります。

※申込された方で受講が決定した方には、『受講者登録のお知らせ』を送付いたします。

<お問い合わせ先>

呉竹鍼灸柔整専門学校 卒後臨床講習会係 東・廣井・二ノ坂

TEL：045-471-3731

〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜 2-7-24



【申込メールはこちら】