

★令和6年度 リハビリ医学講座申込書★

■開催日 第2回 令和7年 3月23日(日)

■申込締切 令和7年 3月19日(水)

■対象 鍼・灸・あん摩マッサージ指圧師(会員外、新規も可)

■受講料 (公社)京都府鍼灸マッサージ師会保険部員 1,000円
(公社)京都府鍼灸マッサージ師会会員 2,000円
(公社)全日本鍼灸マッサージ師会会員 2,000円
上記以外の有資格者 4,000円

■受講料支払 下記のいずれかの口座に3月19日までにご送金ください

・京都銀行東九条支店 普通 0822931
公益社団法人京都府鍼灸マッサージ師会 会長 森 孝太郎

・郵便口座 01090-5-331
公益社団法人京都府鍼灸マッサージ師会

■お願い 受講時は、マスクの着用にご協力ください。
また、体調不安の場合には必ずご申告ください。

■お申込方法

【FAXでお申し込みの方】

下記申込書に氏名(フリガナ)・ご住所・電話番号・申込資格(京都府師会保険部員・京都府師会会員・その他のいずれか)をご記入のうえ事務所までお送りください。

FAX 075-821-2390

【メールでお申込みの方】

件名を「リハビリ医学講座受講希望」とし、下記申込書の内容をご記載またはメール添付にてご送信ください。

メールアドレス office@ksmk.jp

尚、今回につきましてはオンライン、ZOOM受講は予定をしておりません。

令和6年度 リハビリ医学講座申込欄

参加日	第2回	電話番号	
フリガナ		メールアドレス	
氏名			
申込資格 いずれかを○ 印で囲んでく ださい	・ 京都府鍼灸マッサージ師会 保険部員 ・ 京都府鍼灸マッサージ師会会員 ・ 全日本鍼灸マッサージ師会会員 ・ その他		