日本中医会(旧北京中医会)

公開講座申込書　FAX　03-3830-0733

※5 回分をお申込みの場合は、現在公開中の日程の中からご選択下さい。(次期への持越し不可)

氏名(ふりがな)		日本中医会: ☐**会員** ☐**非会員**
申込み講座	※お申込みの回数にレ点をつけてください。 ・会　員 ☐1回分 4,500 円 ☐5回分 20,000 円 ・非会員 ☐1回分 5,000 円 ☐5回分 25,000 円 ※希望の講座に、申し込み月をご記入ください。5回分の場合は、複数の講座から選択してのお申込みが可能です。(例:5回申し込みで 婦人科2回+疾患別2回+中国語文献1回=5回分) ☐**婦人科講座** ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月 ☐**疾患別-医案解説講座** ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月 ☐**中国語文献に親しむ** ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月 ☐その他　日本中医会主催講座(　　)※名称をご記入ください ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月 ＿＿月	
合計金額	＿＿＿＿＿＿＿＿円	
ご住所	〒	
ご連絡先	(携帯)　　(自宅電話／FAX)	
email アドレス		
会員所属	日本校 (在校生 ・ 卒業生)	☐国際中医師 ☐国際中医薬膳師 ☐食養学会会員 ☐その他(　　)
備考欄		

以下事務局処理欄

入金確認	出席表記入	備考

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ ✂ キリトリ 上の部分を提出して下さい ✂ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

≪振込先金融機関≫　みずほ銀行 本郷支店 (普)2878560 ペキンチュウイカイ

日本中医会 東京都文京区本郷 1-8-2

FAX: 03-3830-0733　　Email: info@nhck.jp ※メールにてお問い合わせをお願い致します。