

(別紙 1)

財団共催の生涯研修申請書

令和 年 月 日

公益財団法人 東洋療法研修試験財団
理事長 奈良 信雄 殿

住 所 _____

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

このたび、財団共催の生涯研修会を開催しますので、下記により申請します。

記

1. 生涯研修会の名称 _____

2. 開 催 日 令和 年 月 日 _____

3. 受講予定者数 参加者 _____ 名 (うち非会員 _____ 名)

4. 研 修 会 場 _____

5. 研修科目及び講師名

研 修 内 容	単位数	講 師 名 所 属 名 (職 名)
		()
		()

※ ()内には、所属及び職名(医師、教授クラス、その他)を記入する。

6. 実施団体の連絡先 住 所 _____

電 話 _____

F A X _____