

平成 30 年 月 日

「第 5 回災害鍼灸チーム育成プログラム」参加申込書

ふりがな				参加区分
参加者名				一般 ・ 学生
所 属 学校名・専攻・学年				
現住所	〒	性別	年齢	
電話番号		男・女	歳	
携帯番号				/
Mail	@			
緊急連絡先 電話番号				
本プログラムは、 何でお知りになりましたか？				
参加日程 (丸印をお付けください)	11月23日 午後 災害鍼灸1日目の講義 参加・不参加	11月24日 午前 災害鍼灸2日目の講義 参加・不参加	11月24日 午後 南海トラフ災害対応プラットフォーム調整会議 参加・不参加	
懇親会 (丸印をお付けください)	参加・不参加 (11月23日の1日目講義終了後、会場近辺の居酒屋での懇親会を考慮しております。会費制です)			
特記事項				

返信 (返送) 締切 2018/11/15 まで

認定 特定非営利活動法人アムダ 〒700-0013 岡山市北区伊福町 3-31-1
TEL : 086-252-7700 FAX : 086-252-7717 メール : member@amda.or.jp