

ブラッシュアップ講習会・スキルアップ講習会

申込手順について

ブラッシュアップ講習会とスキルアップ講習会の申し込みは、ハガキとメールで行えます。

1. 申込手順

- 1) 講習会毎に指定された申込み期間内に、(A) メールまたは、(B) ハガキにてお申し込みください。
講習会毎の受付期間外の申込は無効になりますので、十分に注意してください。
- 2) 応募者多数の場合は抽選とし、受講の可否については、事務局より申込者全員に、決定通知を郵送します。
- 3) 受講可能な場合は、受講料の「払込取扱票」と「受講登録書」が送付されます。
※指定の期日までに受講料の入金確認が出来ない場合は受講できません。
※定員に満たない場合や、キャンセルで空きが発生した場合は、協会ホームページで再募集の案内をします。

(A) メールによるお申し込み方法

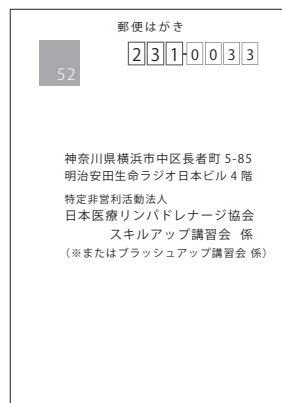
- 1) メールの件名に、希望する講習会の「開催日／区分番号」を明記します。(例「5月25日／BU-1 MLD」)
- 2) メールの本文に、① 住所 ② 氏名 ③ ふりがな ④ 電話番号 ⑤ MLAJ 修了証番号 ⑥ 会員番号（※会員以外は未記入）を明記し、講習会毎に指定された「**申し込み専用メールアドレス**（※パンフレット P8 参照）」に送信してください。
- 3) 協会より、受付完了のメール（自動返信）が届きましたら、受付は完了です。
※返信メールが届かない場合は、受付が完了していない可能性があるため、事務局にご連絡ください。
(TEL 045-325-9891 / 火～金曜 11:00～17:00)
※ドメイン拒否設定をされている方は、協会ドメイン（***@mlaj.jp）からのメールを受け取れるように設定をお願いします。

(B) ハガキによる申し込み方法

- 1) 申込専用ハガキ（*）に、必要事項をご記入の上、52円切手を貼って投函してください。
（*）事務局にパンフレットを請求いただければ、申込専用ハガキも併せて送付いたします。
- 2) 官製ハガキでお申し込みの場合は、①希望する講習会の「開催日／講習会名称」②住所 ③氏名 ④ふりがな ⑤電話番号 ⑥MLAJ 修了証番号 ⑦会員番号（※会員以外は未記入）を明記し、送付してください。

<官製ハガキで申し込みの記入例>

- ①希望する講習会の
「開催日／講習会名称」
- ②住所
- ③氏名
- ④ふりがな
- ⑤電話番号
- ⑥MLAJ 修了証番号
- ⑦会員番号（※会員以外
は未記入）



〒231-0033 神奈川県横浜市中区長者町 5-85 明治安田生命ラジオ日本ビル 4階
日本医療リハビリテーション協会 事務局
「ブラッシュアップ講習会」または、「スキルアップ講習会」宛