

## 受講申込書

### 申込欄

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| 第一希望               | <b>横浜 A</b> |
| 第二希望               | <b>横浜 B</b> |
| いずれの会場も可の場合は「可」を記入 | <b>可</b>    |

太枠内をすべて記入（※ない場合は、“ナシ”と記入）

|                               |   |                  |                     |             |            |                     |                        |           |   |          |  |
|-------------------------------|---|------------------|---------------------|-------------|------------|---------------------|------------------------|-----------|---|----------|--|
| ふりがな                          | <b>りんぱ はなこ</b>  |                  |                     | 生年月日（西暦）    |            |                     |                        | 性別        |   |          |  |
| 氏名                            | <b>琳派 花子</b>  |                  |                     | <b>1988</b> | 年          | <b>11</b>           | 月                      | <b>11</b> | 日 | <b>女</b> |  |
| 住所                            | <b>〒231-0033<br/>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 4F</b>                                   |                  |                     |             |            |                     |                        |           |   |          |  |
| 連絡先                           | 自宅電話  | TEL              | <b>045-325-9891</b> |             |            | 携帯電話                | <b>090-XXXX-XXXXXX</b> |           |   |          |  |
|                               |   | FAX              | <b>045-325-9892</b> |             |            |                     |                        |           |   |          |  |
|                               | 携帯メール※  | <b>***@*****</b> |                     |             |            |                     |                        |           |   |          |  |
|                               | PCメール※  | <b>***@*****</b> |                     |             |            |                     |                        |           |   |          |  |
|                               | <small>※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。</small>             |                  |                     |             |            |                     |                        |           |   |          |  |
| 医療資格                          | <b>医師</b>   |                  |                     |             |            |                     |                        |           |   |          |  |
| 学生の方                          | 取得予定の<br>国家資格   | <b>ナシ</b>        |                     |             |            | 申込時の<br>学 年         | <b>ナシ</b>              |           |   |          |  |
| ふりがな                          | <b>りんぱどれなーじびょういん</b>  |                  |                     |             |            |                     |                        |           |   |          |  |
| 勤務先<br>(正式名称)                 | <b>リンパドレナージ病院</b>   |                  |                     |             |            |                     |                        |           |   |          |  |
| 所 属<br>(診療科等)                 | <b>リンパ浮腫外来</b>  |                  |                     |             | 勤務先<br>電 話 | TEL                 | <b>045-325-9891</b>    |           |   |          |  |
|                               |   |                  |                     |             | FAX        | <b>045-325-9892</b> |                        |           |   |          |  |
| 所在地                           | <b>〒231-0033<br/>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 4F</b>                                   |                  |                     |             |            |                     |                        |           |   |          |  |
| 養成講習会を<br>こちらでお知り<br>になりましたか。 | a. ご同僚からの紹介 b. 当協会から施設宛に送付したパンフレット等を見て c. 当協会のホームページ<br>d. 当協会以外のホームページや雑誌を見て (名称: _____) |                  |                     |             |            |                     |                        |           |   |          |  |

### 注意事項

1. 初級講習会と、中級講習会の会場を替えてのお申し込みはできません。
2. 電話、FAX、電子メールでのお申し込みはできません。
3. 申し込み受付期間内に、必ず到着するように投函ください。期間外に到着した書類は無効です。
4. 講習会の受講権利を、他の方に譲渡することはできません。
5. 提出された申込書、志願理由書、履歴証明、資格証明、身分証明等の個人情報は、講習会、及び当協会で行われる他の講習会、学会等のご連絡、ご案内に使用することがあります。学会等のご連絡、ご案内に使用することがあります。

## 志 望 理 由 書

|    |       |
|----|-------|
| 氏名 | 琳派 花子 |
|----|-------|

以下に、志望理由を記入してください。（最大 1000 文字）

私が、御協会の養成講習会を志望した理由は、\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*