|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年度  卒後鍼灸手技関西支部  研究会登録用紙 | | | № |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | 性別 | 男　・　女 |
|  |
| 住　所 | 〒　　　　　‐ | | |
| 所　属  （勤務先、ないし所属校） |  | | |
| 連絡先電話番号（携帯優先） | （　　　　　 　） | | |
| ＰＣアドレス |  | | |
| 免　許 | あマ指師　　　鍼師　　　灸師　　　学生 | | |
| 免許を所有し、かつ研修生、教員養成課程の学生の場合は、所有免許に○を  つけるとともに、学生にも○をつけてください。 | | |
| 資　料 | 普通字　　拡大文字　　点字　　　（データ） | | |
| 親睦会参加について：当日、受け付けで参加費を収めてください。なお、盲学校の学生は中等教育所属ということで、参加は御遠慮ください。 | | | |