## 全国統一『基礎医学検定』受験申込書

申込者								
<mark>英記</mark> 氏名		性別	男口 女口	生年月日	T·S·H	年	月	日
住所								
<b>₹□□□</b> □□□□								
電話番号		日本鍼灸療術医学会をお知りになったきっかけ(1つに〇)						
携帯番号		Facebook / 当医学会の Webサイト/ 知人の紹介 / 看板チラシ等 / 当医学会ブログ/ その他( )						
PC <sub>_mail</sub> (携帯可)								
勤務先								
勤務先住所								
職種	一般、医師、歯科医師、看護師、助産師、鍼灸、あんまマッサージ、整体、カイロプラクティック、アロマ、 リフレクソロジー、タイ古式、ヨガ、リンパ、エステ美容、気功、ヒーリング、その他( )							
受験場所	東京							

## 全国統一「基礎医学検定」受験(50問)

検定料 ¥17,000 (新規全国統一『基礎医学検定』講習会受講修了者は無料)

※医療系国家資格取得者は<u>検定料のみ</u>で受験ができます。尚、当医学会への入会希望の場合は 入会の手続きを行って下さい。 それ以外の受験者の方(民間資格者、一般)は、当医学会ホーム ページより入会申込書をダウンロードして入会の申込みを併せてお願いいたします。

(入会費用:入会登録費¥20,000、年会費¥15,000)

締切 受験日10日前まで (受験者数が定員になり次第締め切らせていただきます。)

振込先 三井住友銀行 田園調布支店 普通 1501788 一般社団法人 日本鍼灸療術医学会

> 有資格者¥17,000 有資格者以外¥52,000(入会費用含む)

この申込書を FAX もしくは郵送の上、上記金額をお間違えないようにお振り込みください。 申込書の提出と費用の入金が確認され次第、手続き完了いたします。 振込書の控えをもって領収書とさせて頂きます。尚、振込手数料はご負担下さい。 入金された費用は理由如何に関わらず返金されません。

ご記入済の用紙は、申込Fax 03-3721-0202 へお送りください。



一般社団法人日本鍼灸療術医学会 〒145-0071 東京都大田区田園調布2-45-8 2F

Tel:03-3721-1102 Fax:03-3721-0202 お問い合わせMail nihon-tramed@nifty.com