

全国統一「基礎・臨床医学検定」試験 / 講習会申込書

住所：〒

フリガナ

氏名： 生年月日：昭和/平成 年 月 日

性別： 男 女

電話番号： 携帯番号：

メールアドレス： 勤務先：

受験及び講習会受講には医学会への加入が必要となりますので、入会申込書も合わせて FAX 送信またはご郵送下さい。医学会登録費 20,000+年会費 15,000=35,000 円（入会手続きが必要です）

検定試験

基礎医学検定 臨床医学検定 各 17,000 円

※ 新規受験の方は医学会への加入が必要となります。

講習会 ※ 民間資格者、一般の方は講習会受講をお勧めしています。

ご希望のコースに してください。

東京 日曜コース 木曜日夜間コース / 福岡/熊本

基礎医学検定講習 ※ 講習会への参加は随時受け付けております

講習費用 217,000 円（税込）※ 検定試験費用を含む

新規受講希望者は医学会加入年会費用 35,000 円を含め 合計 252,000 円（税込）

臨床医学検定講習 ※ 講習会への参加は随時受け付けております

講習費用 287,000 円（税込み）※ 検定試験費用を含む

新規受講希望者は医学会加入年会費用 35,000 円を含め 合計 322,000 円（税込）

※ 分割支払いをご希望の方は医学会本部までご相談ください。月 1 万円より分割払いができます。

合格者には「基礎・臨床医学検定」修了証（基礎・臨床医学修了資格）を発行します。次年の年会費更新により「基礎・臨床医学修了資格」を自動継続します。講習会は何度でも受講できるリピート受講制度を適用しています。

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

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いただきます。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。