

日本ホメオパシー医学会  
2022～2023年 研修中間コース 受講申込書

初めて中間・アドバンスコースを受講される方が使用する申込書です。

申込日            年    月    日

<b>会員区分</b> <small>(○印をお付け下さい)</small>		<input type="checkbox"/> 医 師	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> 薬剤師
氏 名	会員番号 JPISH-			
ローマ字				
ご自宅	住 所	〒		
	TEL		FAX	
勤務先	名 称 部署名			
	住 所	〒		
	TEL		FAX	
受講方法(どちらかに○)	ご来場希望	・	オンライン希望	
連絡先(どちらかに○)	ご自宅	・	勤務先	
連絡用メールアドレス <small>(できるだけご記入下さい)</small>	@			

受講料支払回数 <small>(どちらかに○)</small>	一括	280,000円
	分割	300,000円 (50,000円×6回)

※分割の場合でも、出欠にかかわらず全額納付して頂く必要があります。

■領収証について            :ご希望の方には郵送します。

領収証のお宛名にご指定がある場合、以下にご記入下さい。

領収証宛名 :

---

申込締切:9月30日(金)

〈お申込先〉日本ホメオパシー医学会事務局  
Mail:info@jpsh.jp FAX :03-6280-8859