

日本メディカルホメオパシー学会
2023~2024年 研修 再受講コマ受講申込書

- 各研修コースにおいて、すでに修了した方あるいは未修了の方が、再受講をするための申込書です。
(各コースを初めて受講される方は各コース別の申込書にてお申し込み下さい。)

申込日 年 月 日

会員区分(○印をお付け下さい)		医師	歯科医師	薬剤師	その他
氏名					
ローマ字					
ご自宅	住所	〒			
	TEL		FAX		
勤務先	名称 部署名				
	住所	〒			
	TEL		FAX		
連絡先(どちらかに○)		ご自宅		勤務先	
受講方法		対面受講希望		オンライン受講希望	
連絡用メールアドレス		@			

- ご希望の受講日またはコースに○をして、FAX、郵送、またはメール(PDF添付)にてお申し込み下さい。

再受講料				再受講希望 (コマ)	再受講希望 (コース)
・1コマ:基礎30,000円 / 中間・アドバンス 土:20,000円 日:30,000円 ・コース:各研修受講料の半額(基礎:12.5万円、中間・アドバンス:14万円)					
研修基礎コース	第1回(PART 1)	2023年	10月1日(日)		基礎コース
	第2回(PART 2)		11月26日(日)		
	第3回(PART 3)	2024年	1月14日(日)		
	第4回(PART 4)		3月3日(日)		
	第5回(PART 5)		4月29日(月・祝)		
研修中間コース 研修アドバンスコース (共通カリキュラム)	第1回(PART 6)	2023年	12月2日(土)		中間コース
	第2回(PART 7)		12月3日(日)		
	第3回(PART 8)	2024年	2月10日(土)		
	第4回(PART 9)		2月11日(日・祝)		
	第5回(PART 10)		3月30日(土)		
	第6回(PART 11)		3月31日(日)		
	第7回(PART 12)		5月18日(土)		
	第8回(PART 13)		5月19日(日)		
	第9回(PART 14)		7月6日(土)		
	第10回(PART 15)		7月7日(日)		

※ 直前のお申込でもできるだけ対応致しますが、テキストやお席の関係上、早めにご連絡頂きますと確実です。

※ 研修日程は変更になる場合がありますので、あらかじめご了承下さい。

〈お申込先〉日本メディカルホメオパシー学会事務局
Mail: info@jpsh.jp FAX: 03-6280-8859