

2019年日本DLM技術者会主催講習申込書

申込み日： 年 月 日

フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日生
講習名 (参加ご希望の講習名・講習日に○をして下さい)	☆ DVTMコース ☆ ① 新リンパ浮腫研修対応 ()A:4/26-28, 6/1-2, 6/30, 7/1 / ()B:10/18-20, 11/15-17, 12/14-15 ② 短期5日間 ()A: 1/31, 2/1-2, 3/1-2 / ()B: 7/26-28, 8/31, 9/1 ☆ DVTM1日部位別コース ☆ ① 顔面部: () 1/15 / () 7/9 ② 胸郭部: () 2/19 / () 8/20 ③ 上肢部: () 3/19 / () 9/10 ④ 腹部: () 4/16 / () 10/8 ⑤ 下肢部: () 5/21-22 / () 11/19-20 ⑥ 背腰部: () 6/18 / () 12/17 ☆ 臨床コースI・II ☆ I-① 外傷性: () 1/22-23 I-② 廃用性: () 2/26-27 / () 8/27-28 I-③ 下肢リンパ浮腫: () 4/23-24 / () 9/24-25 I-④ 上肢リンパ浮腫: () 5/14-15 / () 10/22-23 II-① -10歳を造る: () 6/25-26 II-② PMS・生理痛, 不妊の対応: () 7/23-24
連絡先 (勤務先/自宅)	〒 (勤務先/自宅)
TEL / FAX e-mail	
職業・勤務先 (具体的に)	
既已取得済の 技術・資格名	

必要事項をご記入の上、下記宛先までFAX・郵送・メールいずれかでお申送ください

〒143-0016 東京都大田区大森北 1-16-12 グリーンビレッジ大森 1002
 FAX: 03-5753-5395 メール: info@ajpdlm.org
 日本DLM技術者会

お申込の流れ

- ① 申込書にご記入ください(参加希望講習の選択記入を忘れずに!)
- ② ご記入後、講習申込締切までに上記宛先まで送信ください(各コースを確認)
- ③ 申込受付後、事務局より受講時のご案内と講習費振込みについてご連絡致します
- ④ 指定口座へ期日までに講習費をお振込みください
- ⑤ 事務局にて振込の確認後、申込確定となります
- ⑥ 当日、お待ちしております!

☆ キャンセル料について ☆
 * 講習開始日より14~8日前 受講料の50%
 * // 7~2日前 受講料の80%
 * // 前日~当日 受講料の100%

☆恐縮でございますが、振込時にかかる手数料などはご負担願います

☆領収証の発行は、各金融機関より発行されます振込明細書をもって代えさせていただきます

☆講習申込後のキャンセルにつきましては、キャンセル料が発生しますので、予めご了承願います。その際、申込金の返金は致しかねますのでご注意ください