

2017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 ⑩ 年 月 日生
講習名 <small>(参加ご希望の講習名に○をして下さい)</small>	<p>★ DVTM コース/67 時間以上 ★ () 実技:2月27,28日,3月1,2日/多層包帯:3月30,31日,4月1,2日 () 実技:10月3~6日/多層包帯:7月31日,8月1~3日</p> <p>★ DVTM 地域開催コース/144 時限 ★ () スケジュールについては要問合せ願います</p> <p>★ DLM 部位別コース ★ () 顔面部 : 5月31日 () 11月29日 () 腹部 : 6月28日 () 下肢部 : 8月30日</p> <p>★ 座学:臨床各論(旧名称:DLM セミナー) ★ () 4月22,23日 ★ 座学:CDT(旧名称:CDT セミナー) ★ () 5月20~22日</p>
連絡先 <small>(勤務先又は自宅)</small>	〒
T E L F A X e-mail	
職業・勤務先 <small>(具体的に)</small>	
既に取得している 技術・資格名	
上記資格を修了・ 取得した学校	

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込ください

〒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/㈱キベプランニング

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 21~15 日前	受講料の 25%
* // 14~8 日前	受講料の 50%
* // 7~4 日前	受講料の 80%
* // 3 日前	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をご負担願います
 ☆ 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