

平成 30 年 月 日

「第 5 回災害鍼灸チーム育成プログラム」参加申込書

ふりがな			参加区分
参加者名			一般 ・ 学生
所 属 (学校名・専攻・学年)			
現住所	〒	性別	年齢
電話番号		男・女	歳
携帯番号		/	
Mail	@		
緊急連絡先 電話番号			
本プログラムは、 何でお知りになりましたか？			
参加日程 (丸印をお付けください)	7月14日 午後 災害鍼灸1日目の講義 参加・不参加	7月15日 午前 災害鍼灸2日目の講義 参加・不参加	<del>7月15日 午後 南海トラフ災害対応プラットフォーム調整会議 参加・不参加</del>
懇親会 (丸印をお付けください)	参加・不参加 (7月14日の1日目講義終了後、会場近辺の居酒屋での懇親会を考えております。会費制です)		
特記事項			

返信 (返送) 締切 2018/7/6 まで

認定 特定非営利活動法人アムダ 〒700-0013 岡山市北区伊福町 3-31-1  
TEL : 086-252-7700 FAX : 086-252-7717 メール : member@amda.or.jp