**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 |
| 男・女 | 　　　歳 |
| 電話番号 |  |
| 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** | 7月15日　午後南海ﾄﾗﾌ災害対応ﾌﾟﾗｯﾄﾌｫｰﾑ調整会議**参加・不参加** |
| 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**