**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**