## 新潟県あん摩マッサージ指圧師はり師きゅう師協議会 主催 研修会参加申し込み用紙

この度は、研修会にお申し込みありがとうございます。参加費は当日会場でお支扌	え払い	くださ	L10
---------------------------------------	-----	-----	-----

演題「脈診→治療のための」(締め切り3月2日)

~脈診習得のための練習法など~

講師 山村 誠司 先生

日 時 2025年3月9日(日)午前10時~12時(受付9時30分から)

会 場 クロスパルにいがた 403 講座室 (新潟市中央区礎町通3ノ町)

参加費 四団体会員 500 円、 学生 無料、 一般 1,000 円

四団体会員とは、一社)全国鍼灸マッサージ協会、一社)新潟県鍼灸マッサージ師会 公社)新潟県鍼灸師会、一社)新潟鍼灸手技療法協会のいずれかの会員。

- 一般とは、上記四団体以外の「あはき」のいずれかの有資格者。**学生**は鍼灸学校の学生。
- ① ~③の必要事項をご記入の上 FAX かメールでお申し込みください。(メールの場合、必要事項が書い てあれば、専用用紙が無くてもお申し込みできます。)

ふりがな

- ①お 名 前
- ②お電話番号
- ③ 所属団体、資格、学生について

所属している団体にチェックをつけてください。(複数回答可)

- 口(一社)全国鍼灸マッサージ協会 口(一社)新潟県鍼灸マッサージ師会
- 口(公社)新潟県鍼灸師会 □ (一社)新潟鍼灸手技療法協会

**新潟県あはき協議会以外の方**(一般)は取得している資格にチェックをつけてください。

	あん摩マ	ッサー	·ジ指圧師	•		はり師	•	ロき	ゅう師	. [	」医師		
新潟	湯県あはき	協議会り	以外の方で	所属し	てい	る団体が	あれば	ばお書き	ください。	(必須	ではあり	リません。	)
(												)	
	*** - *												

□ 学生(学生の方はチェックを入れて、学校名と学年をご記入ください。)

学校名

学年

年生

□ 全国鍼灸マッサージ協会の学生会員

## お申込み FAX:025-211-4266 メール:jimu@jamma.org

四団体の内どの団体からでもお申込みいただけますが、一般や学生のお申し込みの場合は、全国鍼灸 マッサージ協会にお申し込みください。 お申し込み締め切り3月2日

## 全国鍼灸マッサージ協会新潟地区

【連絡先】〒951-8055 新潟市中央区西堀通 6 番町 866NEXT21 東洋はり治療センター NEXT21 TEL: 025-211-4266 FAX: 025-211-4267 担当:池田

会場の広さの都合上お申し込みが多い場合は申し訳ありませんがお断りする場合があります。