

【様式1】

年 月 日

あん摩マッサージ指師、はり師及びきゅう師臨床実習指導者講習会
修了証明書発行申請書

公益社団法人東洋療法学校協会
会長 清水 尚道 殿

(申請者)
氏名 _____
住所 _____
電話 _____
E-mail _____

下記のとおり関係書類を添えて証明書の発行を申請します。

| | | | |
|-------|--------|-----------|-------------------------------|
| ふりがな | | | |
| 修了者氏名 | | | |
| 生年月日 | | | |
| 受講年度等 | | | |
| 必要通数 | | | |
| 発送方法 | いずれかに○ | 発送方法 | 備考 |
| | | 普通郵便 | 角2サイズの封筒に返信先を明記、 140円切手を貼付 |
| | | レターパック | 返信先を明記 依頼主保管用シールは剥がさない |
| | | レターパックプラス | |
| | | 宅配便(着払) | 受取の際に料金支払 |

| | |
|--------|---|
| 【添付書類】 | <input type="checkbox"/> 所持免許証(あん摩指師、はり師、きゅう師)の写し (A4版に縮小のこと) <input type="checkbox"/> 返信用封筒等 (返信先住所、氏名を明記のこと) |
|--------|---|

証明書発行には発行手数料(1通2,000円)が必要です。
お振込先につきましては、申請書受付後、メールにてご案内いたします。