

**◆民生・労災の新規取扱講習会申し込み用紙◆**

|       |                                                          |
|-------|----------------------------------------------------------|
| 地域名   |                                                          |
| 氏名    |                                                          |
| 施術所住所 |                                                          |
| 指名希望  | ( * 該当するものに○印をしてください。 )<br><br>民生          ・          労災 |

●FAXにてお申し込みください。

FAX : 0 6 - 6 3 5 1 - 4 8 5 5      (大阪府鍼灸師会事務局)