

『平成 28 年度 呉竹医療専門学校 公開講座』申込書

呉竹医療専門学校 呉竹会
会長 福島 聡一郎 殿

私は貴会が開催する公開講座の参加について、以下のとおりに申し込みます。

参加希望講座 (該当欄に○印)	日 時	テーマ及び講師
申込期日 11/4(金)	平成 28 年 11 月 6 日(日) 午後 1 時 30 分～3 時 00 分	『医療現場における感染症対策 ～HIV 看護を通して～』 【講師】池田 和子 先生
申込期日 11/4(金)	平成 28 年 11 月 6 日(日) 午後 3 時 10 分～4 時 40 分	『一次性頭痛に対する鍼治療効果』 【講師】菊池 友和 先生
申込期日 12/2(金)	平成 28 年 12 月 4 日(日) 午後 1 時 30 分～3 時 00 分	『病気にならない身体作り II』 【講師】竹井 真澄 先生
申込期日 1/20(金)	平成 29 年 1 月 22 日(日) 午後 1 時 30 分～3 時 00 分	『柔道整復とスポーツ』 【講師】藤井 英之 先生

次の欄に全て記載してください。

申 込 日	
フリガナ	
氏 名	
住 所	
電話番号	

お申し込み FAX 番号 048-658-0005

※FAX 番号のお間違えがないようにご確認のうえお申し込み下さい。