

申込日 年 月 日

【衛生学園・人材育成センター】東洋医学健康講座お申込書

* 必須の質問です

フリガナ*			
氏名*			
性別		年齢	歳
住所	〒		
ご連絡先*	携帯電話		
(どちらかご入力ください)	固定電話		
Email			
ご希望の講座に☑を入れてください(複数選択可)			
(終了)	2024/8/29 (木) 東洋医学の基礎②「五臓」	(終了)	2024/9/12 (木) 東洋医学の基礎③「病因」
	2024/10/17 (木) 東洋医学の基礎④「経穴」		2024/10/20 (日) スキンタッチ
	2024/11/14 (木) 美容		2024/12/12 (木) むくみ
	2025/1/23 (木) エイジング・ケア		2025/2/13 (木) 冷え症
	2025/3/13 (木) メンタルヘルス		
今後、東洋医学健康講座に関する情報提供について*			
	希望する		希望しない

この度は学校法人衛生学園 人材育成センター主催の**東洋医学健康講座**にお申込みいただきありがとうございます。上記必要事項をご記入頂いた上、学校1Fにある受付窓口までお持ちいただくか、ファックスまたは郵便で送ってください。

尚、ご記入いただいた個人情報につきましては、講座に関するご連絡以外には使用いたしません。

【お申込み・お問い合わせ】

〒143-0016 東京都大田区大森北4-1-1

FAX: (03) 3763-9586

Eメール : jinzai@teg.ac.jp

TEL: (03) 3763-6621 (代表) 人材育成センター担当 (蒲田・三品・中村)