

古典講座受講申込書

日本中医学院 理事長 植松捷之 殿

下記の通り申込みます。

平成 年 月 日

氏名 ㊟

ふりがな 氏 名		生年月日 (西曆)	年 月 日
住 所	〒		
Tel (Fax)			
E-mail			
在籍 (在校生)	年 月	(専科、専攻科、研究科) 在籍 学籍番号：	
卒 業 生	年 月	(専科、専攻科、研究科) 卒業	
受講内容 (下記を選択して下さい)	期間 (回数)	受講料 (税込)	
①『黄帝内経』	1年 (10回)	64,800 円	
②『傷寒論』	1年 (10回)	64,800 円	
③ ①+②	1年 (20回)	108,000 円	

*受付締切：2018年3月25日(日)

*後日、受講料の「請求書」を発行いたします。

「請求書」を受け取ってからのご入金をお願いします。

日本中医学院 事務局

TEL : 03-3818-8531 FAX : 03-3818-8532