

2025年 廈門研修旅行申込書

枠内記入漏れが無いよう、提出前にご確認をお願いします。

参加希望研修コース	
☐ 臨床研修	☐ 薬膳研修
中医中薬専攻科在校生・卒業生対象	中医薬膳専科在校生・卒業生対象
※重複申込不可。お申込はどちらか片方にしてください。	
※臨床研修の場合は白衣を、薬膳研修の場合はエプロンをご持参いただきますので、各自準備をお願いします。	

☐ 2人部屋 ☐ 1人部屋 ※追加料金がかかります	同室希望の方が居る場合はこちらにご記入ください。
--	--------------------------

ふりがな	
お 名 前	
旅券に記載のお名前(ローマ字)	
性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	西 暦 年 月 日

旅 券 番 号	
有 効 期 限	年 月 日

所 属	☐ 中医中薬専攻科 ☐ 在校 生 年 月生
	☐ 中医薬膳専科 ☐ 卒 業 生 年 月卒業

現 住 所	〒
電 話 番 号	
メールアドレス ※登録済みの場合は不要	

渡 航 中 の 日 本 国 内 緊 急 連 絡 先		
お 名 前	続 柄	電話番号もしくはメールアドレス
申込者と別住所の場合は こちらにご記入下さい	〒	

※※※ 旅券(パスポート)のコピーと一緒にご提出ください ※※※

日 本 中 医 学 院 113-0033 東京都文京区本郷1-8-2 Tel : 03-3818-8531 Fax : 03-3818-8532 E-mail:info@jbucm.com
