

日本臨床徒手医学協会会員各位様

日本臨床徒手医学協会事務局
東京都杉並区荻窪 5-25-1 サザンハウス 1F
e-mail:info_immsj@yahoo.co.jp

認定試験の受付開始のご案内

春寒の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

お待たせしておりました、日程試験の日程が決定しましたので、Home Pageに先行して直接ご連絡させて頂きました。

最後になりましたが、連絡が遅くなり、ご迷惑おかけしたこと、心よりお詫び申し上げます。今後ともよろしくお願いいたします。

記

- 日 時 令和2年1月26日（日曜）：東京会場
インターリハ
- 試験概要 午前9:00～午前12:00
- 受験料 10,000円
- 振込先：
 - 銀行名：ゆうちょ銀行
 - 店名：七一八（ナナイチハチ）
 - 店番：718
 - 預金種目：普通預金
 - 口座番号：0535880
 - 口座名：日本臨床徒手医学協会
 - 振込締切：試験日の1週間前まで

以上