

平成 27 年 10 月吉日

受講生各位

日本臨床徒手医学協会

関東地区「認定試験対策スキルアップ・セミナー」
開催のお知らせ

秋冷の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素より当協会の活動にご理解ご支援賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、当協会関東地区での「認定試験対策スキルアップ・セミナー」を以下の日程で開催することとなりました。認定試験に向けての疑問点、チェックポイント等の確認として前向きにご検討いただけると幸いです。受講ご希望の方は、当協会ホームページよりお申込み、お願いいたします。

記

- 関東地区「スキルアップ・セミナー」
- 日時：平成 27 年 11 月 29 日（日） 10：00～17：00（昼食 1 時間）
- 会場：iMMSJ 事務局

東京都杉並区荻窪 5-25-1 サザンハウス 1F

- 受講費：6,000 円（振込手数料は各自ご負担、願います）
- 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：講習日の 3 日前まで

以上

※お振込者名は必ず、お申込み者ご本人のお名前をお願いいたします。

※郵貯銀行以外から送金される場合には、氏名の後に受講される開催地の入力をお願いいたします。

（例） ○○ ○○ トウキョウ

※郵便局口座からお振込の場合、開催地の入力できません。

お振込終了後、振込終了と開催地をメールで連絡お願いいたします。

(例) ○○ ○○ 振込終了しました。会場はトウキョウです

※お振込はお一人ずつお願いいたします。

※キャンセルポリシー：「確定通知」後、キャンセルされる場合は**必ず事前にメールにてご連絡**お願いします。講習会資料送信後のキャンセルについては、以下の規定のキャンセル料を承りますので、ご了承ください。

※3 日前以降、受講料の 100%

お問い合わせ・ご連絡につきましてはメール info_immsj@yahoo.co.jp へお願いいたします。