

公開講座申込書 FAX 03-3830-0733

ご氏名(ふりがな)			☐ 会員 ☐ 非会員
申込み講座	☐ 婦人科講座 ____月 ____月 ____月 ____月 ____月 ____月 ・会 員 ☐ 1回分 3,500 円 ☐ 3回分 9,000 円 ☐ 6回分 16,000 円 ・非会員 ☐ 1回分 4,500 円 ☐ 疾患別—医案解説講座 ____月 ____月 ____月 ____月 ・会 員 ☐ 2回分 8,000 円 ☐ 4回分 15,000 円 ・非会員 ☐ 2回分 10,000 円 ☐ 4回分 18,000 円 ☐ 中国文献に親しむ ・会 員 ☐ 半期5回(前半 ・ 後半) 20,000 円 ☐ 全10回 35,000 円 ・非会員 ☐ 半期5回(前半 ・ 後半) 28,000 円 ☐ 全10回 50,000 円 ☐ 中医美容専科 講座申込み(単発申込み) ・会員又は中医美容専科卒業生 各1回 11,340 円 (____月 ____日) (____月 ____日) (____月 ____日) (____月 ____日) <u>※単発でお申込みをされて、中医美容専科を全科目受けられても、卒業試験受験はできません。</u>		
合計金額	____ 円		
ご住所	〒		
ご連絡先	(携帯) (自宅電話/FAX)		
アドレス			
会員所属	日本校 (在校生 ・ 卒業生)	☐ 国際中医師 ☐ 国際薬膳師 ☐ 食養学会会員	
備考欄			

《取り扱い金融機関》 みずほ銀行 本郷支店 (普)2878560 ペキンチュウイカイ

北京中医会

東京都文京区本郷 1-8-2

FAX: 03-3830-0733

Email: pekintyuuikai@gmail.com

※メールにてお問い合わせをお願いいたします。