

本回答書は郵送にてご提出ください。

【ご返送先住所：〒105-0013 東京都港区浜松町 1-12-9 第一長谷川ビル 4 階 (公社)東洋療法学校協会】

ご記入日 年 月 日

(公社) 東洋療法学校協会 主催

あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師臨床実習指導者講習会

修了者名簿への掲載希望有無回答書

「修了者名簿」への掲載を (いずれかに✓を入れてください。)

希望します →

掲載を希望する情報について、下記の□に✓を入れてください

ただし、会員校の推薦による受講者の方は、会員校の許可があった場合に掲載いたします。

希望しません →

氏名、都道府県名を含め、
一切を掲載いたしません

- 掲載については「お住まいの都道府県名」「お名前」の他、「所属先(治療院名等)」「所属先所在地(市区町村まで)」「所属先電話番号」のうち、掲載をご希望される項目とします。

なお、メールアドレスは掲載をいたしません。

掲載例(予定)：(①「都道府県+氏名」 ②「①+所属先名+所属先所在地」 ③「②+所属先電話番号」)

① 東京都 江戸 太郎

② 神奈川県 横濱 花子 大門鍼灸整骨院(東京都港区)

③ 大阪府 難波 次郎 難波鍼灸院(大阪府大阪市) TEL：06-1234-5678

【ご連絡先】 掲載を希望されない方も下記ご記入ください。

お名前 _____

ご住所 _____ 都・道 市・区
府・県 町・村(以下不要) (掲載は都道府県のみ)

✓を入れてください
掲載を希望する項目に

所属先 _____ 都・道 市・区

所属先所在地 _____ 府・県 町・村(以下不要) (掲載は市区町村まで)

所属先電話 _____

E-Mail (掲載はいたしません) _____

修了証番号 _____

- (掲載希望の方のみ) 上記について、(公社)東洋療法学校協会の作成する修了者名簿への掲載を承諾いたします。

ご署名 _____

【記入見本】

提出の際は、この記入見本は不要です。ご記入いただいた回答書のみご提出ください。

(公社) 東洋療法学校協会 主催

あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師臨床実習指導者講習会

修了者名簿への掲載希望有無回答書

「修了者名簿」への掲載を (いずれかに✓を入れてください。)

必ずいずれかに
✓を入れてくだ
さい



希望します →

掲載を希望する情報について、下記の□に✓を入
れてください
ただし、会員校の推薦による受講者の方は、
会員校の許可があった場合に掲載いたします。



希望しません →

氏名、都道府県名を含め、
一切を掲載いたしません

- 掲載については「お住まいの都道府県名」「お名前」の他、「所属先(治療院名等)」「所属先所在地(市
区町村まで)」「所属先電話番号」のうち、掲載をご希望される項目とします。
なお、メールアドレスは掲載をいたしません。

掲載例(予定): (①「都道府県+氏名」 ②「①+所属先名+所属先所在地」 ③「②+所属先電話番号」)

① 東京都 江戸 太郎

② 神奈川県 横濱 花子 大門鍼灸整骨院(東京都港区)

③ 大阪府 難波 次郎 難波鍼灸院(大阪府大阪市) TEL: 06-1234-5678

【ご連絡先】 掲載を希望されない方も下記ご記入ください。

上記の掲載例 ② 横濱花子さんの
場合の記入例です。

お名前 横濱 花子

ご住所 神奈川県 川崎市 区
町・村(以下不要) (掲載は都道府県のみ)

所属先 大門鍼灸整骨院

所属先所在地 東京都 港区 市 区
府・県 町・村(以下不要) (掲載は市区町村まで)

所属先電話 03-1234-5678

掲載を希望する項目に
✓を入れてください

E-Mail (掲載はいたしません)

hanako@toyoryoho.or.jp

楷書で丁寧にご記入を
お願いいたします

修了証書記載の
番号となります

修了証番号 18123456

- (掲載希望の方のみ) 上記について、(公社)東洋療法学校協会の作成する修了者名簿への掲載を
承諾いたします。

掲載を希望する方はご署名を
お願いいたします。

ご署名

横濱 花子

いただいた個人情報については、修了者名簿の作成のみに利用し
また、当協会がご本人の承諾なしに第三者にお知らせすることは

署名がない場合掲載保留
といたします