|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | ２０２２ | 年 | 　 | 月 | 　 | 日 |

申し込み先

実技評価委員会　はき委員長　清水尚道　殿

担当：　由良　拓巳 　haki@toyoryoho.or.jp

2022年度「はりきゅう実技評価審査」申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 　 | ※学校コード |
|  |
| 学校長名 | 　 |
| 住所 | 　〒 |
| 電話番号 | 　 |
| 最寄駅（３つまで） | 　　 | 　 | 　 |
|  |  |
| 実　　施　　日 | (A)集合時間 | 　 | (C)解散時間 | 　 |
| (B)試験時間 | 例）11：00～12：30 | 受審者数 | ※ブース数 |
| 　 | 月 | 　 | 日 | 　 | 午前/Ⅰ部 | 　 | ～ | 　 | 　 | 名 |  |
| 午後/Ⅱ部 | 　 | ～ | 　 | 　 | 名 |  |
| 夜間 | 　 | ～ | 　 | 　 | 名 |  |
| ★お願い★派遣者の移動を考慮して集合時間は10時00分以降からにしてください。解散時間も同様にご配意願います。「※」印欄は記入しないでください。 | 受審者総数 | 　 | 名 |  |
| ※受験料（＠1,650税込） | 会員 |  |
| ※受験料（＠3,300税込） | 非会員 |  |
|  |
| 台風による暴風警報発令等、止むを得ず試験中止となった場合に、後日実施する予備日をご記入ください。(日付のみ、時間は都度調整いたします) | 予備日 |
| 　 | 月 | 　 | 日 | 　 |
|  |
| ご担当者名 | メールアドレス |
| 　 | 　 |

「ご担当者名」「メールアドレス」は本年度における本学校協会評価事業のお知らせを受け取り可能な方を

ご記入下さい。