|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | ２０２5 | 年 | 　 | 月 | 　 | 日 |

申し込み先：

実技評価委員会　委員長　清水尚道　殿

E-mail : haki@toyoryoho.or.jp

 　　　　　　　　　　 （担当：由良拓巳）

2025年度「**はりきゅう実技評価審査**」申込書

色のついた箇所をご入力ください。Tabキーで移動できます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 　 | ※ |
| 学校長名 | 　 |
| 住所　　 | 　 |
| 電話番号 | 　 | 最寄駅 |  　　 |
|  |  |
| 実　　施　　日 | (A)集合時間 | 　 | (C)解散時間 | 　 |
| (B)試験時間 | 例）11：00 ～ 12：30 | 受験者数 | ブース数 |
| 　 | 月 | 　 | 日 | 　 | 午前 | 　 | ～ | 　 | 　 | 名 | 　 |
| 午後 | 　 |  | 　 | 　 | 名 | 　 |
| 夜間 | 　 | ～ | 　 | 　 | 名 | 　 |
| ★お願い★①　「※」印欄は記入しないでください。②　派遣者の移動を考慮し、集合時間は10：00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。 | 受験者総数 | 　 | 名 |  |
| ※受験料 | （会員校@1,650税込）（非会員校@3,300税込） |  |
| ③　ブース数についてはご希望を検討いたしますが、状況により調整をさせていただくことがあります。　　　なお、1ブース10～12名を目安としてください。④　受験者1名につき試験時間はそれぞれ7分です。⑤　試験はすべて統一課題での実施となります。 |
| 　 |
| 台風による暴風警報発令、その他、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。(時間は都度調整)　予備日は２週間以上期間をあけて設定をしてください。 | 予備日 |
| 　 | 月 | 　 | 日 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
| （該当する場合のみ　ご記入ください） | 「あマ指実技評価審査日」 | 　 | 月 | 　 | 日 | 　 |
| 「ご担当者名」「メールアドレス」は本年度における「はき実技評価」のお知らせを受け取り可能な方をご記入下さい。（実務ご担当者） |
| ご担当者名 | メールアドレス |
| 　 | 　 |