一般社団法人　日本中医学会（2020年）
中医学認定医／中医学認定薬剤師/中医学認定鍼灸師

認定試験　受験申込書

氏　名
施設名
現住所
電話番号(昼間連絡の付く番号)
E-mail
資格　※〇印をつけてください 医師　／　薬剤師　／　鍼灸師　／その他（　　）
中医学入門講座修了証明書取得年度

顔写真
貼付欄

※サイズ　3×4センチ
※写真の裏に氏名を明記して下さい

2019年4月からの「入門講座　症例で学ぶ中医学」出席日　※出席日に〇印をつけてください 4／20　5／25　7／27　8／24　9／28　11／16
研究会出席日　※2019年4月以降に参加した研究会名と参加日（不明の場合はお問合わせください） （日本中医学研究会/木本塾/鍼灸耳針頭皮針実技講習会/日本中医学会/学術総会）
主要履歴 1．学歴
2．職歴

年　　月　　日

氏名　　印

【事務局使用欄】 受付日　　審査料(5,000円)　済　／　未

【会員番号　　】