

本草薬膳学院 研究科申込書

お申し込みは**直接提出・FAX・PDFファイル**または**郵送**でお願いいたします。

【お問い合わせ・お申し込み先】

〒103-0026

東京都中央区日本橋兜町 22 番 6 号 マルカ日甲ビル 2 階

本草薬膳学院行

FAX : 03-3662-3800

Eメール : haiyang@honzou.jp

※ お申し込み期日は各研究科コースによって異なりますので、ご確認の上期日までにお申し込みください。

※ お預かりします個人情報は、当講座に関するご連絡の他、本学院各種セミナーご案内に利用いたします。なお、個人情報の開示等(利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用・提供の拒否)を希望される場合は下記へご連絡下さい。

株式会社 GKT 個人情報保護管理者 取締役副社長 TEL 03-6206-2750

以上にご同意の上、申込書のご記入をお願い致します。

※ご希望のコースに☐印をご記入下さい。

中医薬膳師コース(通学・通信)修了者：入学金不要

以前に本草薬膳学院の研究科に在籍されていた方：入学金不要

- | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 国際中医師研究科コース (第 1 日曜) | 2016 年 2 月 7 日 10:00～ | 金額 | 円 |
| <input type="checkbox"/> | 菅沼先生ゼミナール (第 1 水曜) | | | |
| <input type="checkbox"/> | 中医基礎 | 2016 年 2 月 3 日 10:00～ | 金額 | 円 |
| <input type="checkbox"/> | 弁証論治 | 2016 年 2 月 3 日 13:00～ | 金額 | 円 |
| <input type="checkbox"/> | 辰巳先生ゼミナール (第 4 日曜) | | | |
| <input type="checkbox"/> | 中薬応用 | 2016 年 2 月 28 日 10:00～ | 金額 | 円 |
| <input type="checkbox"/> | 中医体質学 | 2016 年 2 月 28 日 13:00～ | 金額 | 円 |
| | | | 合計金額 | 円 |

上記の研究科に申込みます。

お名前 _____

本草薬膳学院卒業生 外部入学生

(〒 -)

ご住所： _____

TEL : _____ FAX : _____

携帯番号： _____

PC メールアドレス： _____

携帯メールアドレス： _____