

NPO法人 日本総合医学会

食養学院 基礎課程受講申込書 (自署のこと)

平成 年 月 日

| | | | | |
|-----------|--|--|-----|----------------------|
| ふりがな | | | 男・女 | カラー写真 3cm×4cm |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | (明・大・昭・平) 年 月 日 (満 歳) | | | |
| 現住所 | (〒 -) | | | |
| 電話番号 | FAX | | | |
| e-メールアドレス | | | | |
| ご職業 | (具体的にお書きください) | | | |
| 紹介者 | | | | |
| 連絡先 | (現住所以外にご連絡を希望される場合はご記入ください) 電話番号等 | | | |

学院受講料等

| 申込者区分 ○印をつけてください。 | 受講料 | 入会金および年会費 | 合計 | 早割(2月28日まで) |
|----------------------|---------|-----------|---------|-------------|
| 日本総合医学会正会員 | 60,000円 | | 60,000円 | (57,000円) |

なお、会員の方は別途会費を納金ください。

| 一 般 | | | | |
|----------|---------|--------------------|---------|-----------|
| 同時入会 正会員 | 60,000円 | 入会金:3000円+会費:9000円 | 72,000円 | (69,000円) |
| 入会しない | 69,000円 | | 69,000円 | (66,000円) |

| 学 生 (学生証を提出してください) | | | | |
|--------------------|---------|--------------------|---------|------|
| 同時入会 正会員 | 40,000円 | 入会金:3000円+会費:9000円 | 52,000円 | (なし) |
| 入会しない | 40,000円 | | 40,000円 | (なし) |

| | |
|-------------|--|
| その他 要望事項記入欄 | |
|-------------|--|