**鍼灸マッサージ師のための機能訓練実践講座**

**申　込　用　紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　**氏　　名** |  | **視覚障害** | **１．有　　２．無** |
| **住 所** |  |
| **連 絡 先** | **電話番号** | **メールアドレス** |
|  |  |
| **所持免許** | **１．あん摩マッサージ指圧師　　２．はり師　　３．きゅう師** |
| **勤 務 先** |  |
| **受講を希望する講座** | **希望欄に〇を付けて下さい** | **講座内容** | **講座コード** | **受講時間** |
|  | **身体機能評価** | **A** | **7.5** |
|  | **関節モビライゼーション** | **B** | **13.5** |
|  | **整形疾患の鑑別評価** | **C** | **7.5** |
|  | **整形疾患のリハビリテーション** | **D** | **13.5** |

**料 金 表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１講座受講** | **２講座受講** | **４講座受講** |
| **A講座**（7.5時間） | **12,000円** | **A＋C講座** （15時間） | **22,000円** | **A＋B＋　　C＋D講座**（42時間） | **62,000円** |
| **B講座**（13.5時間） | **22,000円** | **A＋B講座**（21時間） | **34,000円** |
| **C講座** （7.5時間） | **12,000円** | **C＋D講座** （21時間） |
| **D講座** （13.5時間） | **22,000円** | **B＋D講座**（27時間） | **40,000円** |