

静脈性潰瘍 特別講習会

受講対象

当協会の養成講習会中級修了以上の方、あるいはリンパ浮腫療法士(LT)の資格をお持ちの方(※)
(※)他の養成機関を卒業された方でも、『リンパ浮腫療法士(LT)』の資格をお持ちの方であれば、
お申し込みいただけます。

お申し込み

1. 受講料をお振込みいただいた後、メールまたはフォームにてお申し込みください。

振込先 ゆうちょ銀行(9900) ○二九(ゼロニキュウ)店 当座預金 口座番号0076816
口座名義 トクヒ)ニホンイリョウリンパドレナージキョウカイ

(振込手数料はご本人負担でお願いします)

2. お申し込みと振込を事務局にて確認後、詳細をメールにてご連絡いたします。

メール送信予定日:7月16日(金)

※入金後のキャンセルは参加費50%、当日のキャンセルは100%のキャンセル料が発生しますので
ご注意ください。(返金手数料はご負担いただきます。)

※受講者数が最少催行人数に満たない場合や、天災・災害など開催が難しいと判断した場合、日程・
カリキュラムが変更・中止となる場合がございます。予めご了承ください。

【メールによるお申し込み方法】

1. メール の 件名 に「7月25日 静脈性潰瘍特別」を明記します。

2. メール本文に、①～⑭を入力し、tokubetsu01@mlaj.jp に送信してください。

<当協会の養成講習会の修了者>

①〒住所 ②氏名 ③フリガナ ④性別 ⑤電話番号

⑥MLAJ修了証番号 ⑦会員番号(会員の方のみ)

<リンパ浮腫療法士(LT)の資格をお持ちの方>

⑧LT認定番号 ⑨LT資格の取得年月日 ⑩LT認定証のコピーを添付

⑩は以前提出していただいた場合には不要

<当協会以外の養成機関を卒業された方>

⑪出身の養成機関名称 ⑫保有する医療資格 ⑬勤務先名称

<全員>

⑭この講習会をどちらでお知りになりましたか。

a.当協会ホームページ b.チラシ c.当協会以外のホームページ d.その他()

3. 協会より、受付完了のメール(自動返信)が届きましたら、受付は完了です。

※返信メールが届かない場合は、受付が完了していない可能性があるため、
事務局にご連絡ください。

※ドメイン拒否設定をされている方は、協会ドメイン(***@mlaj.jp)からの
メールを受け取れるように設定をお願いします。

【フォームによるお申し込み方法】

ホームページ(<https://www.mlaj.jp/>)の、『**現在応募受付中の講習会**』より、お申し込みください。