

入塾申込書

令和 年 月 日

東京入江FT塾 事務局 殿

ふりがな
氏名 _____ 印

写

(年 月 日生) (才)

真

この度、東京入江FT塾に入塾を希望致します。

添付する写真は、お手持ちのもので大きさも自由で構いません。

現住所 〒

TEL/FAX

勤務先 〒

TEL

免許の種類 医師・歯科医師・鍼灸師・按摩マッサージ師圧師・柔道整復師・

薬剤師・その他医療関係国家資格 ()

学 生 学校名 (学校 年生)

上記以外の方は受講できません。

◎該当するものに○をつけて下さい。

- ・FTの独習の経験・・・ ・あり ・なし
- ・FTでst・smの違いを ・感じる
 - ・感じるが今ひとつ自信がもてない
 - ・感じない
- ・FTを臨床に・・・ ・使っている ・使っていない

◎この塾を知ったきっかけと御自分の目標があればお書きください

[]