**指定研修施設承諾書**

(公社）全日本鍼灸学会　会長　殿

(公社）全日本鍼灸学会　指定研修施設に登録することを

承諾する・承諾しない

下記の欄ご記入をお願い申しあげます．

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関 |  |
| 代表者氏名  (担当者氏名) |  |
| 住　所 |  |
| 電話・Fax | TEL：　　　　　　　　　　FAX： |