年　　月　　日

(年号は西暦で記載ください)

(公社)全日本鍼灸学会認定委員会 御中
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　申請者名
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　申請団体

**認定指定C講座申請書**

下記により、認定指定講座を開催しますので、以下の通り申請いたします。

※C講座は、1日2講座までしか認められません。

| **日　時** | 　　　年　　月　　日（　　）　　　　　時から　　　時まで |
| --- | --- |
| **会場名****（配信元）** |  |
| **会場****（配信元）****住所・連絡先** |  |
| **最寄り駅** |  |
| **開催形式** | **1．対面開催 / 2．リモート開催 / 3．ハイブリッド開催**（　例）１　） |
| **参加費** | 円 |
| **申請者連絡先** | 　TEL：　　　　　　　　　　　　　メールアドレス： |

＊開催形式がリモートあるいはハイブリッド開催の場合はご記入をお願いします。

| **使用するWeb会議システム** |  | **課金制の有無** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **単位申請者の確認方法について** |  |
| **サーバーがダウンした時の対応** |  |

**第1講座：C講座**（認定単位：1単位）

| **演題名** |  |
| --- | --- |
| **講師氏名・肩書** |  |
| **講演時間** | 　　時～　　時 |
| **講師略歴** |  |

**第2講座：C講座**（認定単位：1単位）

| **演題名** |  |
| --- | --- |
| **講師氏名・肩書** |  |
| **講演時間** | 　　時～　　時 |
| **講師略歴** |  |

**HP掲載用文章**

HP掲載用の文章は下記の内容を記載してください。

| **掲載内容の記入例** | 日時：●年●月●日(●)　●●時から●●時場所：●●県●●市●●町●-●　　　●●●●会場　　　最寄り駅●●演題：●●●●●●●●講師：●●大学　教授　●●●●先生講演時間：●●時から●●時認定単位：●単位(複数の場合は複数記入)参加費：●●●●円連絡先：●●　●●　　　　●●県●●市●●町●-●　　　　email：●●●●●●●●　　Tel：●●●●●●●● |
| --- | --- |
| **掲載内容** |  |