第2回リンパ浮腫療法士・資格取得講習会
申込手順

本講習はリンパ浮腫療法士受験資格を得られる特別講座です。申込みの手順は以下のとおりとなります。

【１】申込受付期間について

下記の指定された期間以内に、必要書類を事務局へご郵送ください。

一次募集期間　平成26年3月3日　～　平成26年3月24日必着
二次募集期間　平成26年4月1日　～　平成26年5月23日必着

申込み受付期間内に書類の不備なくご郵送願います。期日を過ぎての書類到着は無効となります。
申込み用紙は郵送のみで受付をいたします。電話、FAX、電子メールによる受付はいたしません。
4/1からの消費税額変更に対応し、募集期間を上記のように分けております。
一次募集の場合、3/31(月)までに受講料をお振込みいただけます場合は消費税5%での対応となります。
二次募集の場合、または一次募集で受講料のお振込みが平成26年4月1日以降になる場合は消費税8%となります。

【2】必要書類

１．受講申込用紙（別紙）

【３】送付先

〒151-0053　東京都渋谷区代々木2-6-8-2F　ベテル南新宿診療所内　LT受付係

【４】受講料

一般	呉竹学園関係者
40万円(消費税抜き)	30万円(消費税抜き)

上記の金額には消費税は含まれておりません。
振込が平成26年3月31日までに完了の場合は消費税5%、平成26年4月1日以降に完了の場合は消費税8%となります。
平成26年3月31日までの振込の場合
一般・・・42万円（消費税込）　呉竹学園関係者・・・31万5千円（消費税込）
平成26年4月1日以降の振込の場合
一般・・・43万2千円（消費税込）　呉竹学園関係者・・・32万4千円（消費税込）
上記の金額には実習および教材費が含まれております。
受講料の払込方法については受講決定通知の送付の際、お知らせいたします。
受講決定通知の送付には数日お時間をいただきます。一次募集希望の方は余裕のあるお申し込みをお願いいたします。

【５】受講決定のお知らせ

受講可否決定のお知らせは郵送でお知らせいたします。電話等でのお問い合わせにはお答えできません。
受講希望者多数の場合は書類選考の上、決定いたします。
受講のお知らせと合わせて受講手続きの書類をお送りいたします。提出いただく書類がありますのでそろえて
期日までに送付ください。

【６】受講対象

本講習は次の有資格者を対象とします。

平成26年4月時点で日本国における以下の医療資格免許を取得している者
医師　・　正看護師　・　理学療法士　・　作業療法士　・　あん摩マッサージ指圧師　・　柔道整復師

リンパ浮腫療法士を受験予定の方は、受験時上記の資格を有しての業務実績が2年必要となります。、
また、本講習を終えられてから2年以内に５症例以上の経験が必須となっております。
リンパ浮腫療法士についての詳細は一般社団法人 リンパ浮腫療法士認定機構のホームページhttp://www.jclt.jp/で
ご確認ください。

【8】キャンセルについて

受講可否決定後、キャンセルをされる場合は以下のようになります。

キャンセル料率	50%	100%
期日	～講習会開始前日まで	講習会開始初日以降

キャンセルの連絡は必ず電話にて直接スタッフにお伝えください。留守番電話などでの受付は致しません。
連絡先：ベテル南新宿診療所　LT係　TEL：03-5333-8482
後日キャンセルのための手続き用紙をお送りいたします。返金先の情報などを記入、返送いただき、手続きを行います。
返金は指定いただいた金融機関への振込みにて行います。現金での返金は原則行いません。
その際、期日の日程にあわせたキャンセル料と振込手数料を差し引いた金額を返金いたします。

【７】その他注意事項

・ 講習会での内容を許可無く撮影・録画・録音することは禁止です。
・ 講習会及び研修中に著しい妨害とみなされる行為をされる方には状況により退室・関係各所への連絡等の措置をとります。
・ 講習会の受講権利をほかの人に譲渡することは原則できません。

その他ご不明な点がございましたら、こちらのアドレスまでご連絡ください。　Lt_info@bethel-shinryosho.jp
後ほど折り返しご連絡いたします。　LT担当　ハマナカ・ヨシダ