

リンパ浮腫治療・技術習得コース（CDTコース） 申込手順

本講習はリンパ浮腫の治療を習得するための講座です。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。

1次申込受付期間 平成27年6月10日 ～ 平成27年6月25日必着
2次申込受付期間 平成27年7月10日 ～ 平成27年7月25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。
- ・受付期間中であっても定員（15名程度）をオーバーした時点で受付を終了することがございます。

【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
213,840円/税込（198,000円/税抜）	189,000円/税込（175,000円/税抜）

- ・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。

【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27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、もしくは近い将来資格を取得する予定の者
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 ・ 鍼灸師

- ・リンパ浮腫療法士の受験資格に必要な135時間の講習をご希望の方はリンパ浮腫療法士・資格取得講習会にお申し込みください。
- ・本講習では臨床実習を含みません。スケジュールの詳細は別紙をご参照ください。
- ・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.jcilt.jp/>でご確認ください。

裏面へ続く⇒

【7】キャンセルについて

受講可否決定後、受講料をお振込みいただいた後にキャンセルをされる場合は以下のようになります。

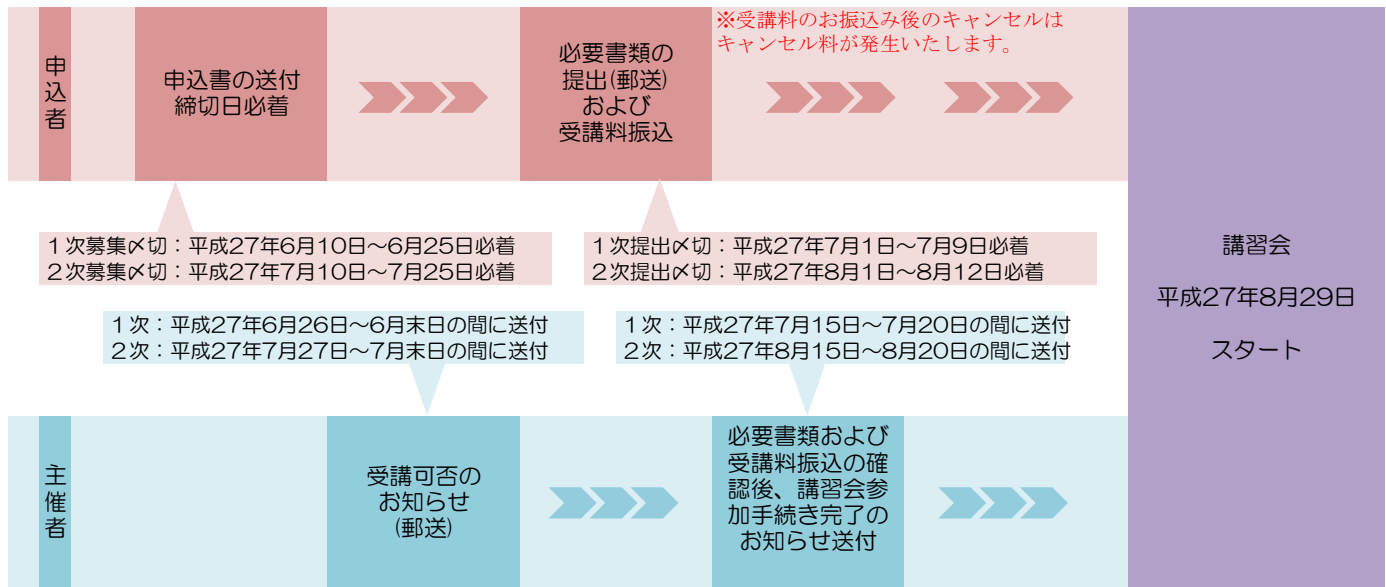
キャンセル料率	20%	50%	100%
期日	～講習会開始40日前まで	講習会開始39日前 ～講習会開始前日まで	講習会開始初日以降

- ・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。手紙、FAX、メール、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
ベテル南新宿診療所の受付時間は平日14:30～18:00となっております。また土、日、祝日の受付はおこなっておりません。
- ・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。

【8】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。

【9】お申し込みから講習開始までの流れ



上記のスケジュールに沿って主催者側からのお知らせが届かないなどございましたら下記までご連絡ください。
ベテル南新宿診療所 03-5333-8482 担当ヨシダ

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