年　　月　　日

財団法人楓会御中

日本獣医中医薬学院 聴講生制度　受講願書

応募学科　☐ 獣医中医学本科１年　☐ 獣医中医学本科２年

☐ 鍼灸推拿研究科

フリガナ			写真 3cm×4cm
氏名	印		
生年月日	年　月　日（　歳）		
性別	男　・　女		
現住所	〒　-		
自宅電話		携帯電話	
E-MAIL	@		
勤務先名			
勤務先住所	〒　-　TEL		
最終卒業学科		最終卒業年	年
受講希望事由			

アンケート

現在における中医学の臨床状況を教えて下さい

1. 鍼灸漢方を用いた診療をしていますか？　→　はい　／　いいえ
2. （上記で「はい」の方）１日の治療件数を教えて下さい。　→　約（　　）件/日
3. 臨床で困っている事例や問題があれば教えて下さい。

［　　］

（学院事務局使用欄）

事務局	事務局長	副学院長	学院長