

**「RDA Japan主催 セミナー」 申込書**

特定非営利活動法人 RDA Japan 理事長 殿

申請日：(西暦) 年 月 日  
 (フリガナ) (生年月日)

氏名： 西暦 年 月 日

住所：〒 -

---

電話番号：

携帯番号： (必ずご記入願います)

携帯アドレス：

E-mail： (必ずご記入願います)

職業： 理学療法士 作業療法士 言語聴覚士 学生 その他 ( )

所属(ユニット・学校名)：

会員：  RDAJapan ハーモニセンター JTRA JRAD その他 ( )

乗馬経験の有無： あり ( 年間) ・ なし

質問などあればご記入下さい：

**【申込内容】** 希望する講習会日程と受講料をご記入ください。

開催地	開催日	受講料	その他

開催日程などについては開催要項にてお確かめください。

**【申込書送付先】**

RDA Japan事務局

E-mail： rda@rdajapan.or.jp TEL： 080-6519-7818

**【参加費振込先】**

RDA Japan事務局

郵便振込 口座番号：00100・4・32279 口座名義：RDA Japan

※通信欄に必ず「セミナー参加費」とご記入ください。

事務局確認欄	
受付	入金