



โรงเรียนแพทย์แผนโบราณวัดพระเชตุพน (วัดโพธิ์)

THE WAT PO THAI TRADITIONAL MEDICAL SCHOOL

申込用紙

申込日 / /

フリガナ _____ 氏名	生年月日 年 月 日	年齢 歳 (男 女)
日本の住所 フリガナ _____ 〒 _____		
TEL: _____ FAX: _____ 携帯: _____ E-MAIL: _____		
タイでの滞在先 フリガナ _____ (ホテル名・ルームNo.)		
TEL: _____ FAX: _____ 携帯: _____		
<p>受講コース</p> <p>《ワットポーコース》 修了証 CARD</p> <p><input type="checkbox"/> 第1(基本)コース 30時間 [EN・TH] [EN・TH] (月 日 ~ 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/> 第2(上級)コース 60時間 [EN・TH] [EN・TH] (月 日 ~ 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/> フットコース 30時間 [EN・TH] [EN・TH] (月 日 ~ 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/> ベビーマッサージ 30時間 [EN・TH] [EN・TH] (月 日 ~ 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/> オイルマッサージ 30時間 [EN・TH] [EN・TH] (月 日 ~ 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/> ルーシーダットン 4時間 [EN・TH] [EN・TH] (月 日)</p> <p>※第1コース修了者は、フット・ベビー・オイルマッサージコースの受講時間を短縮することができます。 ※第2コース、ベビーマッサージ、オイルマッサージコースは、第1コース修了者が対象です。</p> <p>《開業支援コース》</p> <p><input type="checkbox"/> 中国式フットコース 12時間 <input type="checkbox"/> うぶ毛取りコース 3時間</p> <p><input type="checkbox"/> クイックコース 3時間 <input type="checkbox"/> 女性専用マッサージ 6時間</p> <p><input type="checkbox"/> ハーブコース 3時間 (年配女性リフレッシュコース)</p> <p><input type="checkbox"/> 角質取りコース 3時間</p> <p>※中国式フットコースのみ、講師からの修了証が発行されます。</p>		
事務局記入欄 _____		
No. _____		

ワットポーマッサージスクール・スクムビット校