

平成 年度 施術管理者研修 実施計画

公益財団法人  
代表理事

回数	開催 都道府県名	開催日	会場 (会場名・住所・電話番号)	定員	備考
		~			
		~			
		~			
		~			

- (注) 1. 記載は開催日順に記入すること。  
 2. 複数の都道府県を纏めて開催する場合は、備考欄に開催都道府県を含めた全ての都道府県名を記入すること。  
 3. 最終の記載以降は、「以下、余白」と記入すること。