

# 2021年度【後期】JCO聴講申込書

ジャパン・カレッジ・オブ・オステオパシー

学長 平塚 佳輝 殿

私は、2021年度、貴校の教育課程における下記科目の聴講を申し込みます。

提出日 西暦 2021 年 月 日

印刷物を郵送すること。入力後に印刷、印刷して手書き、どちらも可。

フリガナ			
氏名			
住所	( 〒 - )		
電話番号	- -		
E-mail			
生年月日	西暦	年	月 日 生
所属団体	<input type="checkbox"/> JOA	<input type="checkbox"/> AJOA	<input type="checkbox"/> KOA <input type="checkbox"/> 知音会(JCO卒業生の会)
会員番号	※所属団体の会員番号を必ずご記入ください。		
MROJ登録	<input type="checkbox"/> アリ	<input type="checkbox"/> ナシ	

受講希望科目に チェックを入れてください	講義時間	授業形態	1講義ごと受講するか全講義受講するか チェックしてください	
理論と哲学	通年40回 120時間	Zoom + 対面	/	
生理学	通年40回 120時間	Zoom	/	
解剖生理学	通年40回 120時間	Zoom + 対面	/	
公衆衛生学	通年10回 30時間	Zoom	/	
体表解剖・触診	前期20回 60時間	対面	/	
軟部組織	前期10回 30時間	対面	/	
JSCS基礎1	<input type="checkbox"/> 後期20回 60時間	対面	<input type="checkbox"/> 1講義ごと	<input type="checkbox"/> 後期

※講義時間に試験時間が含まれていますが、聴講生は試験はありません。

# 2021年度【後期】JCO聴講申込書 <書き方見本>

ジャパン・カレッジ・オブ・オステオパシー

学長 平塚 佳輝 殿

私は、2021年度、貴校の教育課程における下記科目の聴講を申し込みます。

提出日 西暦 2021 年 9 月 2 日

印刷物を郵送すること。入力後に印刷、印刷して手書き、どちらも可。

フリガナ	ヤマダ イチロウ		
氏名	山田 一郎		
住所	( 〒 167 - 0053 ) 東京都杉並区西荻南2-26-2		
電話番号	03 - 5344 - 9059		
E-mail	jco@osteopathic.jp		
生年月日	西暦 1990 年 12 月 24 日生		
所属団体	<input checked="" type="checkbox"/> JOA <input type="checkbox"/> AJOA <input type="checkbox"/> KOA <input type="checkbox"/> 知音会(JCO卒業生の会)		
会員番号	123	※所属団体の会員番号を必ずご記入ください。	
MROJ登録	<input checked="" type="checkbox"/> アリ <input type="checkbox"/> ナシ		

受講希望科目に チェックを入れてください	講義時間	授業形態	1講義ごと受講するか全講義受講するか チェックしてください	
理論と哲学	通年40回 120時間	Zoom + 対面	/	
生理学	通年40回 120時間	Zoom	/	
解剖生理学	通年40回 120時間	Zoom + 対面	/	
公衆衛生学	通年10回 30時間	Zoom	/	
体表解剖・触診	前期20回 60時間	対面	/	
軟部組織	前期10回 30時間	対面	/	
JSCS基礎1	<input checked="" type="checkbox"/> 後期20回 60時間	対面	<input type="checkbox"/> 1講義ごと	<input checked="" type="checkbox"/> 後期

※講義時間に試験時間が含まれていますが、聴講生は試験はありません。