【履修票】　　 腸回復セルフケア講座

＊この履修票は「腸回復セルフケア講座」のレポート提出時に必ず添付してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 | 男 ・ 女 | 会員番号 |  |
|  | 生年月日 | 西暦（　　　　 ）年(　　)月(　　)日 |
| 住所 | 〒　　　　　- | 自宅TEL |  |
| 携帯番号 |  |
| E-mail |  |

※ ↑ 上枠内はご記入ください。今後変更になった場合は、協会事務局に変更連絡をお済ませの上、書き直してください。

＊　履修票は提出されました添削物と一緒に返送します。紛失しないよう大切に保管してください。

＊　ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護法に則り適正に管理いたします。

※ご提出は、必ず全章の課題レポート＋修了レポートをまとめてご提出ください。

※下表の提出日（太枠内）をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **課題****レポート** | **提出日** | **受付日** | **返却日** | **確認印** | **通信欄** |
| **１章****│****6章** | **年****月　 　日** | **年****月　 　日** | **年****月　 　日** |  |  |
| **【修了****レポート】** |

