

<2018年度> 漢方医学教育推進事業  
事業活動実施計画書

事業活動名	
法人・団体名	
代表者氏名	
事業活動実施計画書	
連絡事項	
財団事務局記入欄	

■右肩上<日付>、太枠内に必要事項を記入の上、申込書に添付の上、事務局に送付ください。

<問い合わせ>

一般財団法人

日本漢方医学教育振興財団 <事務局：阿部・藤岡>

〒101-0047 東京都千代田区内神田3-2-9 S Pビル5階

TEL 03-6206-0063 FAX 03-6206-0064

E-mail: <http://www.jkme.or.jp>