**必修講習会コース用**

**日本音楽療法学会　2023年度 音楽療法士（補）資格審査（筆記試験）**

**受験会場希望申請書**

**申請日：20　　年　　　月　　　日**

**正会員番号**

**受講者番号**

**フリガナ**

**氏　　名**

**受験会場**　受験を希望する会場１か所に✓を入れてください。

具体的な会場名のお知らせは、受験票に同封します。

【希望会場】　　□東京　　　□大阪