

2019年日本褥瘡学会公認
第12回近畿地方会教育セミナー
参加申込書 (FAX 送信先: 03-5291-2176)

手順 1. 下記に必要事項をご記入のうえ、FAX またはご郵送ください。

(ふりがな)

御 名 前: _____

参加証送付先 (いずれかに○印をお願いします) _____ 所属 ・ 自宅

参加証送付先の御住所: (〒 _____) _____

TEL: _____ FAX: _____

勤 務 先 名: _____

※勤務先名は送付先が所属機関の場合のみご記入ください

会員種別 (以下 2 つの学会に対し、いずれかに○をおつけください)

- ・ 日本褥瘡学会近畿地方会: 会員 ・ 非会員
- ・ 日本褥瘡学会: 会員 ・ 非会員

手順 2. 参加費 2,500 円を郵便振替用紙にてお振込みください。

■ 郵便振込口座番号: 00110-6-486915 / 加入者名: 日本褥瘡学会近畿地方会

■ 申込書 1 枚に対し、1 名の記入でお願い致します。
(複数名いらっしゃる場合も、用紙はコピーしてご使用ください)

■ “お申込者名” と “振込みご名義” が同じであることをご確認下さい。

違う場合→振込み名義 _____

参加費の振込 (予定) 日をご記入ください _____

【問合せ・申込先】

〒169-0072

東京都新宿区大久保2-4-12 新宿ラムダックスビル9F

(株) 春恒社内 第12回近畿地方会教育セミナー係

TEL: 03-5291-6231 / FAX: 03-5291-2176

jspu-kinki@shunkosha.com