

【参加申込書】

2016年日本褥瘡学会公認第1回北海道地方会教育セミナー 第15回日本褥瘡学会北海道地方会学術集会

下記に必要事項をご記入下さい。(いずれかに○印)

- 1, 2016年日本褥瘡学会公認第1回北海道地方会教育セミナー
() 参加 () 不参加
- 2, 第15回日本褥瘡学会北海道地方会学術集会
() 参加 () 不参加
- 3, 参加費
2016年日本褥瘡学会公認第1回北海道地方会教育セミナー
() 会員 2,000円 () 非会員 2,000円
第15回日本褥瘡学会北海道地方会学術集会
() 会員 2,000円 () 非会員 4,000円

参加費総計 _____ 円

- * 参加申込書と参加費を同封の上、下記申込先へ現金書留にて 2月26日(金) 必着でお送り下さい。(尚 定員になり次第、受付を終了させていただきます。) 参加証の発送は3月10日頃を予定しています。キャンセルにつきましては、ご返金いたしませんので予めご了承下さい。
- * 尚、当日受付の場合、会員、非会員に限らず参加費は上記の金額に500円加算となりますのでご注意ください。
- * 当日受付の方は、当日、後日も受講証は発行されませんのでご注意ください。 必ず事前申込みを して下さい。
下記のご住所等は参加証送付先としてご記入下さい。

ご氏名： _____

ご住所：〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

ご所属 (上記住所が所属機関の場合のみご記入ください)
所属機関名： _____

部署名 _____ 職種・役職名 _____

申込先 〒162-0072

東京都新宿区大久保 2-4-12 新宿ラムダックスビル 10階 (株)春恒社 学会事務局
第15回日本褥瘡学会北海道地方会学術集会

2016年日本褥瘡学会公認第1回北海道地方会教育セミナー 事務局

TEL：03-5291-6231 FAX：03-5291-2176 Email jspu-hokkaido@shunkosha.com