

2019年度 生涯学習支援研修基礎編 参加申込用紙

標記、生涯学習支援研修への参加を希望いたします。

講座名	2019年度 生涯学習支援研修（基礎編）		
	日 時	2019年 12月7日(土)	
	会 場	金沢医科大学病院	

フリガナ						
氏 名						
種 別	会 員			非 会 員		
	(どちらかに○を付けてください)					
会員番号						
	【 必 読 】 会員の方は、必ず会員番号を記入してください。 会員の方は、登録されているご連絡先にハガキを送付させていただきます。					

非会員の方は下記にご連絡先等を必ずご記入ください。

連絡先種別	自 宅		勤 務 先	
〒			都 道 府 県	
TEL			FAX	

【注意事項】

- ・ 参加の可否、資料代お支払い方法等は、ハガキにてご連絡をさせていただきます。
- ・ 講座内容、講座参加申し込みに関する注意事項等をご確認のうえ、お申し込みください。
- ・ 電話でのお申し込みは受け付けておりません。FAX、郵送、インターネットのいずれかでお申し込みください。
- ・ 参加申込用紙1枚につき、1人の申し込みとなります。不足する場合は、本紙をコピーしてお申し込みください。
- ・ 会員番号が不明の方は、下記事務局までお問い合わせください。
- ・ 連絡先・住所等の変更を希望される場合は、所定の変更届を郵送にてご提出ください。
- ・ FAXの不具合等により申し込み用紙が受信できなかった場合、申し込みは無効となります。ご心配な方は、送信直後に下記事務局までご確認ください。

【お申し込みからのながれ】

STEP1

講座参加申込用紙に
必要事項を記入しFAX・郵送を
してください。

STEP2

申込締切日後、支払通知を郵送
いたします(ご参加いただけない
場合も通知いたします)。

STEP3

ご入金を確認後、参加証を郵送
いたします。当日、受付にて参加
証をご提出ください。

【お問合せ先】 日本老年看護学会 生涯学習支援委員会

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル 2F

TEL : 03-5206-7431 FAX : 03-5206-7757 開設時間 : 10:00~17:00 (土日、祝日除く / FAXのみ常設)

↑ FAX ・ 03-5206-7757