

## 第 40 回看護研修会参加申込書

施設名 \_\_\_\_\_

★参加申し込みされた後のご連絡先をお書き下さい

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_ (施設 ・ 個人)

Tel / \_\_\_\_\_ Fax / \_\_\_\_\_

No	氏 名	会員・非会員
1		会・非
2		会・非
3		会・非
4		会・非
5		会・非

☆会員 \_\_\_\_\_ 名 ☆非会員 \_\_\_\_\_ 名 ☆合計 \_\_\_\_\_ 名 ￥ \_\_\_\_\_

領収書の宛名 \_\_\_\_\_ \*施設名か個人名か

納入方法    ○を付けて下さい

- 1.現金書留                  2.銀行振込                  3.郵便振込

\*申込書は必ず Fax か郵送にてお送り下さい。042-313-2050

\*お願い\* 申込用紙が届きましたら、こちらから承諾の Fax をお送り致しますので、お早めにご入金下さい。