



開催日：令和2年3月20日（金：祝日）

※参加申し込み後、受講料の振り込み必須です。

開催日時：令和2年3月20日（金）13:00～17:00（受付12:30～）

研修場所：仙台医療センター大講堂（3階）

仙台市宮城野区宮城野2丁目11-22

受講料：3,000円

**\*駐車場は有料で2時間を超えますと高額な料金となります。公共交通機関をご利用願います。**

#### ○参加申し込み

別紙申込書に必要事項を記載の上、下記メールもしくはFAXにて、2月27日（木）までに、お申し込みください。

E-mail： ikamikur@zmkk.org

FAX： 022-367-9517（必ず「神倉」宛と記載ください）

#### ○受講料の振込について

受講料の振込口座については下記の通りですので、2月28日（金）までに、お振込ください。受講料の振込みをもって、参加申し込み完了となりますので、期日厳守でお願いいたします。

尚、受講料を送金される際は、一名ずつ受講者本人名でお振込をお願い致します。病院名義での振込など、本人名での振込が難しい場合は、お問合わせください。

※ 申し訳ありませんが、振込手数料は各自でご負担をお願いします。

振込口座名 「日本医療メディエーター協会 東北支部」

振込口座番号 ～ゆうちょ銀行からの振込～

（記号） 18180

（番号） 37380271

～ゆうちょ銀行以外からの振込～

（銀行名） ゆうちょ銀行

（店名） 八一八（読み ハチイチハチ）

（店番） 818

（預金種目） 普通預金

（口座番号） 3738027

※ 領収書は、受講当日にお渡しします。宛名は個人名になります。病院名での発行を希望される場合は、mailで3月6日までにお知らせください。

#### 【問い合わせ先】

日本医療メディエーター東北支部（JAHM東北）E-mail: [jahmtohoku@gmail.com](mailto:jahmtohoku@gmail.com)

支部長 中西 淑美 TEL 023-628-5936 FAX 023-628-5466

担当 神倉 功 TEL 022-365-5175 FAX 022-367-9517