

FAX: 0263-92-1012 日本医療メディエーター協会甲信越支部事務局
〒390-1401 長野県松本市波田 4417-180 (松本市立病院医療安全管理室内)
TEL:0263-92-1021, FAX: 0263-92-1012, E-mail:jahmkousinetu@gmail.com

申 込 用 紙 (基礎編)

◆ 医療コンフリクト・マネジメントセミナー 基礎編

- ・ 松本会場 平成 29 年 9 月 2 日(土)10:00～18:00、3 日(日)9:00～17:00
- ・ 茅野会場 平成 29 年 9 月 23 日(土)10:00～18:00、24 日(日)9:00～17:00

* 参加をご希望の方は、下記をご記入のうえ、メール(jahmkousinetu@gmail.com)に添付または FAX にてお申込ください。

申込日	平成 29 年 月 日		
コース (希望日程に○)	松本会場	平成 29 年 9 月 2 日(土)、3 日(日)	
	茅野会場	平成 29 年 9 月 23 日(土)、24 日(日)	
ふりがな			
氏名			
施設名			
職種		役職	
電話			
連絡先	必要事項をご記入の上、下記いずれかを■に変換またはチェックください。 〒:		
	連絡先: <input type="checkbox"/> 自宅住所、 <input type="checkbox"/> 勤務先住所		
	E-mail :		
弁当	<input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要		
情報交換会参加 (9/2 18:30～)	<input type="checkbox"/> 参加 ・ <input type="checkbox"/> 不参加		

- * 松本会場は平成 29 年 8 月 7 日、茅野会場は 9 月 1 日までにお申し込みください。
- * 昼食代(2,000 円)は別途、当日受付にて集めさせていただきます。
- * 受講料のお振込などにつきましては、参加受付完了後に改めてご案内致します。