

第 26 回精神科看護管理研究会 IN 滋賀



FAX 0775228291

医療法人藤樹会 滋賀里病院 森山寿美子 宛

テーマ「地域包括ケアと精神科看護-対話力発信！- (仮)」

2019年3月1日(金)13時～3月3日(日)12時

(事前申し込み締め切り2018年10月31日、申し込み締切:2019年1月31日)

【研修会場所】びわ湖大津館 〒520-0022 滋賀県大津市柳が崎5番35号

【宿泊】大津プリンスホテル 〒520-8520 滋賀県大津市におの浜4-7-7

参加費は宿泊代込みで27,000円(5食付)(事前予約は25,000円)となります。

申込後参加費を指定口座へ振り込みいただきましたら、【お申込の結果】をFAXにてお送りいたします。(振込手数料は自費となります。)なお、一度振り込まれました参加費は返却できませんので、ご理解をお願い致します。

(※振り込みの際は、氏名、所属名、連絡先電話番号を必ず明記してください。)

お振込み先 *ゆうちょ銀行と他金融機関からのお振込では番号が異なりますのでご注意ください。

ゆうちょ銀行からのお振込 ⇒ 記号:14640 番号:25376601 なまえ:フシダヨシヒロ

他金融機関からのお振込⇒店名:四六八(ヨンロクハチ) 番号:2537660 種目:普通預金
口座名義人 フシダヨシヒロ

フリガナ		性別	移動手段
氏名		女・男	車・電車
所属			
連絡先	住所〒()		
	TEL	メール	
ワークショップ 主催希望	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 検討中
			()初回参加 ()参加経験有り

領収書希望 参加証希望 (左記を希望される方は、準備上 にチェックをご記入ください)

《備考》(質問や同室者希望等):

☆ 申込用紙は、お一人一枚でお申し込みください。必要枚数をコピーしてご使用下さい。

お問い合わせ:FAX かメール(26pnmsg@gmail.com)までお願いします。

返信先宛名(必ず記入してください)

返信先FAX番号(必ず記入してください)

- -

お申し込み結果を返信先 FAX 番号にご連絡します。

※お申し込み結果

【研究会】 受講・入金を確認しました

※事前申し込みとは、締め切り2018年10月31日までに入金をお済ませになった方に限ります。