

受講料の振込領収証(確認書)を貼付し、そのままFAXでお送りください

FAX:03-3403-5861

<<20181022HP>>

2018年 第1回 留学安全管理者養成講座 受講申込書

日時:2018年12月14日(金) 12:55開始予定(受付 12:30開始予定)

会場:「学士会館」210号室(神保町) 〒101-8459 東京都千代田区神田錦町3-28

(都営三田線・新宿線/東京メトロ半蔵門線「神保町」駅下車 A9出口から徒歩1分、
東京メトロ東西線「竹橋」駅下車 3a出口から徒歩5分)

申込年月日 2018年 月 日

申込締切:2018/12/12(水)正午
※満席になり次第締切。最新情報はHP参照。

フリガナ		☐ 医師 ☐ 学校関係者
氏名		☐ その他()
会員番号 又は 管理番号		☐ 入会手続き中 ☐ 非会員
勤務先名称・ 部署・役職		☐ 認定医取得済 ☐ 取得予定 →認定番号 D____ - ____

※受講証はメール添付にてお送り致します。必ずメールアドレスをご記入ください。
メールアドレスをお持ちでない方は、ご連絡先住所へ送付致します。

【必ずご記入ください】	メールアドレス			
	ご連絡先 (参加証 送付先)	自宅 ☐	〒	
		勤務先 ☐		
		勤務先名・部署・役職		
TEL:		FAX:		

※日本旅行医学会会員の方は、上記記載の住所/勤務先/メールアドレスへ
名簿登録内容を修正します。登録内容の修正を希望しない方は、
右の□枠内にチェックを入れてください。☐ 修正を希望しない

受講料振込後、振込領収証又は確認書をこの枠内に貼ってください。

受講料:3,000円

お振込先	三菱UFJ銀行 新宿中央支店
	普通:4905050 口座名:一般社団法人日本旅行医学会
	または 郵便振替:00180-8-62898 日本旅行医学会

※会場の規定により、当日のお支払いはできません。

※自然災害等やむを得ない場合を除き、不参加やキャンセルでの受講料のご返金はできません。

※振込手数料はご負担ください。

※インターネット振込の方は、振込確認の画面を印刷したものを同時に送信してください。

※受講証が届くまで、この申込用紙はお手元に保管しておいてください。

受講料の振込領収証(確認書)を貼付し、そのままFAXでお送りください

FAX:03-3403-5861