

2019年 サマー医学セミナー(旧 登山医学セミナー) 参加申込書 <<東京>> <<大阪>>

▼ 下記ご希望会場の □ 枠内 に必ずチェックを入れてください! ▼

<input type="checkbox"/> 東京会場 7月6日(土) 10:00 開始予定 (受付 9:30~)	<input type="checkbox"/> 大阪会場 7月7日(日) 10:30 開始予定 (受付 10:00~)
「御茶ノ水ソラシティカンファレンスセンター RoomC」 〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台4-6 JR中央・総武線「御茶ノ水駅」聖橋口より 徒歩1分 東京メトロ千代田線「御茶ノ水駅」B2出口[直結]	「梅田スカイビル A会議室」 〒531-6136 大阪府大阪市北区大淀中1-1梅田スカイビルタワーウエスト22F JR「大阪駅」より 徒歩7分、地下鉄御堂筋線・阪急「梅田駅」より徒歩9分、阪神「梅田駅」より 徒歩13分

申込年月日 2019年 月 日

申込締切:2019/7/4(木)正午
 ※満席になり次第締切。最新情報はHP参照。

フリガナ		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他
氏名		
会員番号 又は 管理番号		<input type="checkbox"/> 入会手続き中 <input type="checkbox"/> 非会員

※参加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 <input type="checkbox"/>	〒	
		勤務先 <input type="checkbox"/>	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

産業医認定単位取得希望の有無	<input type="checkbox"/> 希望する(下記①~③にご記入ください) <input type="checkbox"/> 希望しない			
※産業医認定講座は7/6(土)、7(日)どちらも申請中の為、予定です。(生涯研修会 専門研修1単位予定)	①所属地区医師会名			<input type="checkbox"/> 所属なし
	②所属医療機関名			<input type="checkbox"/> 所属なし
	③認定産業医番号(7桁)	第		号

参加費振込後、振込領収証又は確認書をこの枠内に貼ってください。

参加費:会員5,000円/非会員6,500円(1会場につき)

お振込先	三菱UFJ銀行 新宿中央支店 普通:4905050 または 郵便振替:00180-8-62898 口座名:一般社団法人日本旅行医学会 シャ)ニホンリヨコウイガクカイ
------	---

※会場の規定により、当日のお支払いはできません。 ※振込手数料はご負担ください。
 ※参加費は、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の場合でもご返金致しかねます。
 ※インターネット振込の方は、振込したことが確認できる画面を印刷したものを同時に送付してください。
 ※参加証が届くまで、この申込用紙はお手元に保管しておいてください。