

FAX : 0463-94-8764
日本医療マネジメント学会第10回神奈川支部学術集会 事務局行

日本医療マネジメント学会第10回神奈川支部学術集会 参加申込書

* 演題の登録〆切は2011年1月14日です!

事前参加登録申込締切 2011年2月20日

参加費	日本医療マネジメント学会 会員	1,000円
	日本医療マネジメント学会 非会員	3,000円

※会員とは日本医療マネジメント学会本部の会員です。
 ※当日登録も可能ですが、可能な限り事前参加登録をお願いします。
 ※お申込み後、請求書をお送り致しますので、それによりお振込みください。
 ※参加証と領収書は当日会場にてお渡しいたします。
 ※ランチョンセミナーご参加の方は、軽食をご用意致します。

■ 会員/非会員の別、ランチョンセミナーの参加希望について□にチェックしてください。

勤務先			
代 表 連 絡 先	〒	-	ご担当者名
	住所:		
	TEL.	FAX.	
	Eメールアドレス		

所 属			会員/非会員の別
フリガナ			<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)
			<input type="checkbox"/> 非会員
参加者氏名	ランチョンセミナー 参加希望	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない

所 属			会員/非会員の別
フリガナ			<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)
			<input type="checkbox"/> 非会員
参加者氏名	ランチョンセミナー 参加希望	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない

所 属			会員/非会員の別
フリガナ			<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)
			<input type="checkbox"/> 非会員
参加者氏名	ランチョンセミナー 参加希望	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない

所 属			会員/非会員の別
フリガナ			<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)
			<input type="checkbox"/> 非会員
参加者氏名	ランチョンセミナー 参加希望	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない

勤務先名

枚目

所 属		会員／非会員の別	
フリガナ		<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)	
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 非会員	
		ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/> する
		参加希望	<input type="checkbox"/> しない

所 属		会員／非会員の別	
フリガナ		<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)	
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 非会員	
		ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/> する
		参加希望	<input type="checkbox"/> しない

所 属		会員／非会員の別	
フリガナ		<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)	
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 非会員	
		ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/> する
		参加希望	<input type="checkbox"/> しない

所 属		会員／非会員の別	
フリガナ		<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)	
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 非会員	
		ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/> する
		参加希望	<input type="checkbox"/> しない

所 属		会員／非会員の別	
フリガナ		<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)	
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 非会員	
		ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/> する
		参加希望	<input type="checkbox"/> しない

所 属		会員／非会員の別	
フリガナ		<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)	
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 非会員	
		ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/> する
		参加希望	<input type="checkbox"/> しない

所 属		会員／非会員の別	
フリガナ		<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)	
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 非会員	
		ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/> する
		参加希望	<input type="checkbox"/> しない

所 属		会員／非会員の別	
フリガナ		<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)	
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 非会員	
		ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/> する
		参加希望	<input type="checkbox"/> しない

所 属		会員／非会員の別	
フリガナ		<input type="checkbox"/> 会 員 (会員No.)	
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 非会員	
		ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/> する
		参加希望	<input type="checkbox"/> しない