

看護教育研究学会

令和3年度研修会 参加申し込み

氏名	
所属	
連絡先	電話番号： メールアドレス： *研修参加情報をお知らせしますので、メールアドレスは必ずご記載ください。
会員(会員番号：) ・ 非会員 *どちらかに○を付けてください。会員番号が不明の方は「不明」と記載してください。 <非会員の方へ> 参加費 1,000 円の振り込みを <u>1週間以内</u> にお願い致します。 *1週間以内に振り込みが無い場合は、申し込みを無効とさせていただきます。 【振り込み先】 銀行名：ゆうちょ銀行 口座記号・番号：00110-5- 433244 加入者名：看護教育研究学会 振込の際は、「青色」の払込取扱票をご利用いただき、振込手数料は各自でご負担ください。	
備考	

*本申し込み用紙は、看護教育研究学会 (info @ nihonkango.jp) にメール添付で送付してください。