**看護教育研究学会　2024年研修会　参加申し込み**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先 | 電話番号：メールアドレス：※メールアドレスは必ずご記入ください。 |
| 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」とご記入ください。**＜非会員の方へ＞**参加費3,000円の振り込みを1週間以内にお願いいたします。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】　　ゆうちょ銀行からの振込　　　　　銀行名：ゆうちょ銀行　　　　　口座記号・番号：00110-5-433244　　　　　加入者名：看護教育研究学会ゆうちょ銀行**以外**からの振込　　　　　銀行名：ゆうちょ銀行（金融機関コード：9900）　　　　　支店名：〇一九店（ゼロイチキユウ店）（店番：019）　　　　　預金種目：当座　　　　　口座番号：0433244　　　　　加入者名：看護教育研究学会※振込手数料は各自でご負担ください。また，ゆうちょ銀行から振込む際は「青色」の払込取扱票をご利用いただき，通信欄には内訳（研修会参加費）をご記入ください。なお，入金後の払い戻しは受け付けておりません。 |
| 備考　お弁当（1,500円，お茶付き）：　必要　・　不要　（どちらかに○を付けてください）　（お弁当代金は当日徴収します。） |

※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。