**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。