

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 <u>1 週間以内</u> 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。