



FAX送信先：大阪会場 072-263-0650
東京会場 03-3355-3122



参加会場	どちらかに を付けて下さい 1/21大阪・1/22東京		
施設名			
住所	〒		
TEL	() -	FAX	() -
参加者氏名(ふりがな)		職種	役職
		弁当のご希望(東京会場のみ)	
1			有・無
2			有・無
3			有・無
4			有・無
5			有・無

- ・参加申込書に記入の上、FAXにてお送り下さい。申込は定員に達し次第、締め切らせていただきます。
- ・参加費はお申込FAX後、1週間以内に下記銀行振込までお振込み下さい。入金確認後、「受講票」を郵送いたします。

参加費振込先：
りそな銀行 王子支店(普通) 1326433
口座名義：社会医療研究所 岡田 玲一郎

大阪会場の方は、お振り込みの際、振込者名の前に「02」と記載して下さい。
東京会場の方は、お振り込みの際、振込者名の前に「01」と記載して下さい。

(お問合せ・申込先)【大阪会場】社会医療法人ベガサス 〒592-8555 大阪府堺市西区浜寺船尾町東4-244
電話：072-263-0630 FAX：072-263-0650 E-mail: pegasushoujinhonbu@yahoo.co.jp
【東京会場】日本慢性期医療協会 〒162-0067 東京都新宿区富久町11-5 シャトレ市ヶ谷2階
電話：03-3355-3120 FAX：03-3355-3122 E-mail: info@jamcf.jp

会場案内 (1/21大阪会場)

マイドーム大阪 8階会議室

大阪市中央区本町橋2-5 電話 06-6947-4321
【定員】204名



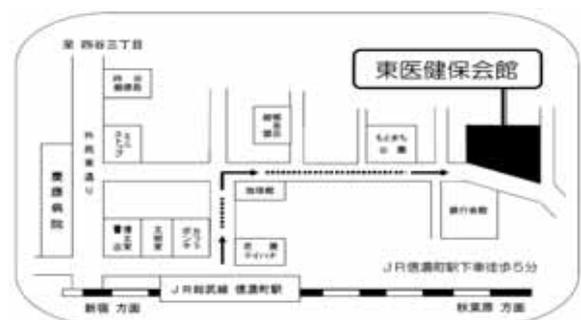
<http://www.mydome.jp/access/>

地下鉄堺筋線の「堺筋本町」駅の12番出口から徒歩7分
地下鉄谷町線「谷町四丁目」駅の4番出口から徒歩7分

会場案内 (1/22東京会場)

東医健保会館 大ホール

東京都新宿区南元町4 電話 03-3353-4311
【定員】252名



http://www.toui-kenpo.or.jp/member/05_sinsei/pdf/T1K_MAP.pdf

JR信濃町駅下車徒歩5分

当会場近辺にお食事をするところがありません。
お弁当とお茶(有料 800円)をご用意しておきます。
ご希望の方は申込書にご記入下さい。