

第4回「慢性期ICU」看護レベルアップ研修

参加申込用紙

必要事項をご記入の上、FAXでお申し込み下さい。

申込先FAX: 03-3355-3122 日本慢性期医療協会事務局

〔申込締切〕平成24年5月31日(木) 〔参加定員〕36名 1施設2名まで

*連絡担当者様あてに参加費請求書および受講票を平成24年6月上旬頃お送りいたします。

*満席の場合は、本申込用紙受信後、平日3日以内にご連絡いたします。

*交通の手配等については、各自でお願いいたします。

(会場までの交通費は、各自でご負担下さい。)

貴施設名 _____ どちらかに 会員 ・ 非会員 _____

住 所 _____ (〒 _____)

TEL. _____ FAX. _____

ふりがな _____
連絡担当者氏名 _____ 職 名 _____

〔参加者記入欄〕

No.	ふりがな 氏 名	役 職	看護師 経験年数	性 別	宿 泊 (7月7日)
1			年	女・男	禁煙室・喫煙室 どちらでもよい
2			年	女・男	禁煙室・喫煙室 どちらでもよい

ご宿泊は下記の2カ所をご用意しております。宿泊先は、事務局にて指定いたしますので、申込受信後にお送りする受講票にてご案内いたします。

グランドホテル神奈中 秦野 <http://www.grandhotel-kanachu.co.jp/hadano/index.html>

小田急小田原線「秦野駅」北口より徒歩1分 〒257-0034 神奈川県秦野市大秦町1-10

TEL.0463-83-5555 FAX.0463-83-5550

はだの・湯河原温泉 万葉の湯 <http://www.manyo.co.jp/hadano/>

小田急小田原線「秦野駅」南口より徒歩10分 〒257-0032 神奈川県秦野市河原町2-54

TEL. 0463-85-4126 FAX. 0463-85-4144

7月7日の夕食会は、「グランドホテル神奈中 秦野」にて懇親会となります。* 全員参加