



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



参加会場	どちらかに を付けて下さい 2/23東京・2/24大阪		
施設名			
住所	〒		
T E L	() -	F A X	() -
参加者氏名(ふりがな)		職種	役職
			弁当¥1200のご希望 (東京会場のみ)
1			有・無
2			有・無
3			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(東京会場で弁当ご希望の方は弁当代¥1200も)はお申込FAX後、1週間以内に下記銀行口座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。(東京会場の弁当のお申込は、事前の予約・入金のみとさせていただきます。)
- ・申込キャンセル時の振込手数料は申込者のご負担でお願いいたします。(弁当代は返金できません。)

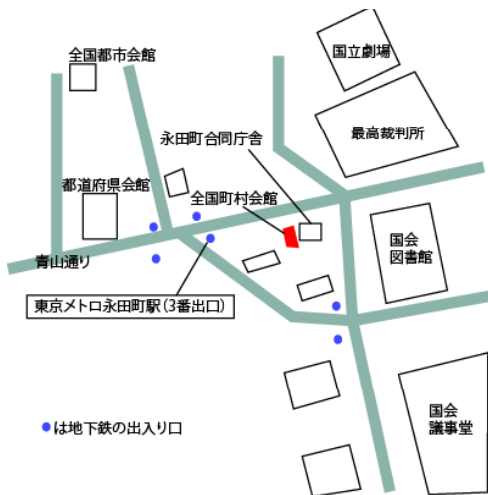
りそな銀行 王子支店 (普通) 1326433
参加費振込先： 口座名義：社会医療研究所 岡田 玲一郎
 東京会場の方は、お振り込みの際、振込者名の前に「01」と記載して下さい。
 大阪会場の方は、お振り込みの際、振込者名の前に「02」と記載して下さい。

(お問合せ・申込先)【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
 【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

会場案内 (2/23東京会場)

全国町村会館 大ホール

東京都千代田区永田町1-11-35 電話 03-3581-0471
【定員】 96名



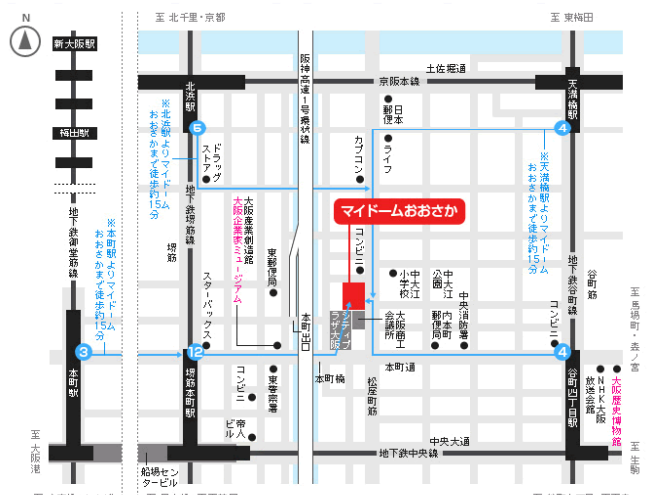
<http://www.zck.or.jp/kaikan/>

有楽町線・半蔵門線・南北線「永田町」駅の3番出口から徒歩1分

会場案内 (2/24大阪会場)

マイドームおおさか 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

東京会場は、会場内にレストランがありますが、混雑する可能性があります。(飲食の持込はできません。)