

日本慢性期医療協会 オンライン研修

L I F Eの運用に向けた実践セミナー 参加申込書

申込期日 2021年4月20日(火) ※定員に達し次第、受付を締切ります。

申込先 FAX. 03-3355-3122 日本慢性期医療協会事務局

貴施設名

日本慢性期医療協会
(会員 ・ 非会員)

住所

(〒 -)

TEL

FAX

E-mail

ブロック体を使用し
正確にお書き下さい

連絡担当者氏名

部署

申込回線数

() 回線

*ZOOMの接続回線数です

*満席の場合のみ当会から3営業日以内にご連絡致します。

*受付完了後5日以内に、連絡担当者様宛に「参加費請求書」および振込のご案内をe-mailにてお送りいたします。

*ZOOM接続のご案内の都合上、参加費のお振込みは4月26日までをお願い致します。

*受講のための必要事項等をメールにて連絡担当者にご案内申し上げます。

*セミナー当日の配信時には当会にて接続回線の数を確認いたします。

申込回線数より多い使用回線数であると判明した場合は、後日参加費を請求させていただきます。また、不正な使用により、当会で契約している回線数の上限を超えて回線が使用された場合、セミナーが中断される可能性がございます。その場合、全参加者に参加費を返金する賠償金をご請求させていただく可能性がございますのでご了承ください。

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

TEL. 03-3355-3120 FAX. 03-3355-3122

Email info@jamcf.jp