

**知っておきたい指導（医療指導・適時調査）の実際
参加申込**

FAX : 099-275-5177 E-mail : a-kangaeru@a-kangaeru.jp

- ※ お申込はファックスか E-mail でお願いします。
- ※ 講義と演習等を別々の日付でお申込みになりたい場合は、それぞれお申込みください。
- ※ セミナーを希望する日より1か月以上前にお申し込みください。
- ※ お申込みいただいてから、講師と日程調整を行い、その過程でお申込者様にお電話、もしくは E-mail で御照会させていただく場合があります。

申 込 年 月 日	令和 年 月 日		
施 設 名 (医 療 機 関 名)			
所 在 地	〒		
TEL		FAX	
申 込 者 様 ご 芳 名		ご 所 属	
申込者様E-mail			
セミナー実施希望日時	第一希望日時	令和 年 月 日	～
	第二希望日時	令和 年 月 日	～
	第三希望日時	令和 年 月 日	～
セ ミ ナ ー の お 申 込 み (ご希望のコースにチェックして下さい)			
<input type="checkbox"/> 特定共同指導		<input type="checkbox"/> 個別指導	
<input type="checkbox"/> 適時指導			
<input type="checkbox"/>	講義	90分	120,000円
<input type="checkbox"/>	演習	20分/1例 () 症例	30,000円× () 症例
<input type="checkbox"/>	演習オプション	() 症例	10,000円× () 症例
<input type="checkbox"/>	症例事前チェック	() 症例	3,000円× () 症例
計			円
<input type="checkbox"/>	その他	旅費・宿泊費は実費請求させていただきます。 講師と同一市内の場合は、一律5,000円となります。	

- ※ お支払い方法につきましては、原則銀行振り込みとさせていただきます。
セミナー実施後、当 NPO よりご請求書を発送させていただきます。
- ※ キャンセル料（旅費・宿泊費）が発生した場合は、実費を請求させていただきます。
- ※ 個人情報の取り扱いについて
 1. 参加申込でご提供いただいた個人情報は、安全かつ厳密に管理致します。
 2. 個人情報は、上記参加申込に関する事務手続きのみに使用します。ただし、当 NPO からセミナーや講演会等の開催案内を希望する場合には、そのご案内のために使用する場合があります。
 3. 個人情報は第三者に開示、提供、預託することはありません。