

高血圧・循環器病予防療養指導士セミナー * 指定講習会

東京 日時：2016年 **10月30日（日）** 10時～16時10分（受付9時15分～）

会場：東京大学医学部 2号館本館3階大講堂 東京都文京区本郷 7-3-1

大阪 日時：2016年 **11月6日（日）** 10時～16時10分（受付9時15分～）

会場：大阪大学医学部 講義棟A講堂 大阪府吹田市山田丘2-2

福岡 日時：2016年 **12月11日（日）** 10時～16時10分（受付9時15分～）

会場：九州大学医学部 臨床小講堂1 福岡市東区馬出3-1-1

◎タイムスケジュール

（東京・大阪・福岡共通）

10:00～10:05	開会のあいさつ
10:05～10:50	講義1
10:50～11:00	休憩
11:00～11:45	講義2
11:45～11:55	休憩
11:55～12:40	講義3
12:40～13:30	お昼休み
13:30～14:15	講義4
14:15～14:25	休憩
14:25～15:10	講義5
15:10～15:20	休憩
15:20～16:05	講義6
16:05～16:10	閉会の挨拶

◎参加費：

日本高血圧学会会員	} 4,000円／1回
日本循環器病予防学会会員	
非会員	8,000円／1回

* 非会員の方は受講申込時に会員登録が可能です。
（会員参加費で受講可）

◎申込方法：

次頁の申込書必要事項を記入後、メールまたはFAXにて、送付して下さい。

◎お問い合わせ先

日本高血圧学会事務局
高血圧・循環器病予防療養指導士担当
〒113-0033 東京都文京区本郷3-28-8 日内会館2階
TEL 03-6801-9786 FAX 03-6801-9787
E-mail jshseminar@jpnsh.jp

※各地それぞれの講義内容は実施講義をご確認下さい。

日本高血圧学会主催 療養指導士セミナー 受講申込書

特定非営利活動法人 日本高血圧学会 事務局 石橋 行き
 【送信先】メール→ jshseminar@jpnsh.jp FAX→ 03-6801-9787

受付後1週間(土日祝日除く)以内に、メールまたはFAXにて詳細をお知らせします。
 事務局より連絡がない場合は、お手数ですがご連絡下さい。

.....
 受講希望日に○をご記入下さい

希望日	日時	場所	連絡事項
	①2016年 10月30日(日)	東京大学 医学部2号館本館3階 大講堂	お申しいただく段階で定員に達している場合もあります。ホームページにて状況をお知らせしています。ご確認ください http://www.jpnsh.jp/sidousi/index.html
	②2016年 11月6日(日)	大阪大学 医学部講義棟A講堂	
	③2016年 12月11日(日)	九州大学 臨床小講堂1	

申込年月日 年 月 日

入会について	(○で囲む) ・高血圧学会会員 (NO.) ・予防学会会員 (NO.) ・非会員で今回入会を希望 ・非会員		
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男 女	年 月 日生
職種 経験年数	保健師 ・ 看護師 ・ 薬剤師 ・ 栄養士 ・ 理学療法士 ・ 心理士 ・ 臨床検査技師 健康運動指導士 ・ その他 []		
フリガナ			
勤務先名 所属課名			
ご連絡先	(○で囲む) 勤務先		自宅
	住所	〒	
	電話(必須)		FAX
メールアドレス	@		
	【重要】こちらからの連絡は原則メールで行います。連絡が取れるメールアドレスを記載して下さい。 ■携帯メールを記載された方へ(お願い)■ 迷惑メール対策等を行っている方には、こちらからのメールが届かない場合があります。 お手数ですが、設定を解除するか、「@jpnsh.jp」を受信可能ドメインに設定してください。		
■備考欄■			