**日本高血圧学会主催　療養指導士セミナー**

**【鹿児島セミナー】　受講申込書**

特定非営利活動法人 日本高血圧学会 事務局　市川・石山　行き

【送信先】e-mail→[jshseminar@jpnsh.jp](mailto:jshseminar@jpnsh.jp) 　　FAX→　03-6801-9787

受付後１週間(土日祝日除く)程度でメールにて詳細をお知らせします。  
１週間(土日祝日除く)以内に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。

･･････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････

以下のセミナーに申込を行います。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| セミナー名 | | 日　時 | | | 場　所 | |
| 鹿児島セミナー | | 2018年12月2日（日） | | | 鹿児島大学  講義室 | |
| 会費 | 会員※1 | 4,000円 | 非会員 | 8,000円 | | ※会員は日本高血圧学会、日本循環器病予防学会、日本動脈硬化学会の会員様となります。 |

※お申込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。

　ご確認下さい。【高血圧・循環器病予防療養指導士HP　<https://goo.gl/d3LUvc>】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日　20　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 所属学会 | (○で囲む)　・高血圧学会会員（NO.　　　　　　）　・予防学会会員（NO.　　　　　　　）  ・動脈硬化学会（No.　　　　　　　）　・非会員 | | | |
| フリガナ |  | | 性別 | 女　　・　　男 |
| 氏　　名 |  | | 生年月日 | 19　　　　年 　　月 　　　日 |
|
| 職種 | 保健師　・　看護師　・　薬剤師　・　管理栄養士　・　理学療法士　・　心理士  臨床検査技師　・　健康運動指導士　・　その他 　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ | | | |
| 電話番号 | -　　　　　　　　　-　　　　　　　　　(※**日中連絡が取れる番号を記載下さい**) | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | ＠ | | | |
| **【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ﾄﾞﾚｽを記載して下さい。**  ■携帯メールを記入された方へ（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｣を受信可能ﾄﾞﾒｲﾝに設定してください｡ | | | | |
| 勤務先名 |  | | | |
| 所属課名 | | | |
| **非会員の方は以下ご住所も必ずご記入ください。(上記3学会に未加入の方はご記入ください。)** | | | | |
| ご住所 | 以下○で囲む  勤務先  自宅 | 〒　　　- | | |
|  | | | | |
| ■備考欄■ | | | | |
|  | | | | |

※会員価格にて受講をご希望の場合は、必ず事前に会員申請を済ませてください。(※学会費は別途必要です。)