

日本高血圧学会主催 療養指導士セミナー

【大阪セミナー(大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻 共催)】 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 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
大阪セミナー	2018年10月14日(日)	大阪大学医学部 講義棟A講堂
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。ご確認下さい。【高血圧・循環器病予防療養指導士HP <https://goo.gl/d3LUvc>】
 ※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。)

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」を受信可能ド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■