**看護教育研究学会**

**令和3年度研修会　参加申し込み**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先 | 電話番号：  メールアドレス：  ＊研修参加情報をお知らせしますので、メールアドレスは必ずご記載ください。 |
| 会員（会員番号：　　　　　　　　　）　・　非会員  ＊どちらかに○を付けてください。会員番号が不明の方は「不明」と記載してください。  **＜非会員の方へ＞**  参加費1,000円の振り込みを1週間以内にお願い致します。  ＊1週間以内に振り込みが無い場合は、申し込みを無効とさせていただきます。  【振り込み先】  　　　銀行名：ゆうちょ銀行 　　　口座記号・番号：00110-5- 433244 　　　加入者名：看護教育研究学会  振込の際は、「青色」の払込取扱票をご利用いただき、振込手数料は各自でご負担ください。 | |
| 備考 | |

＊本申し込み用紙は、 看護教育研究学会（info  nihonkango.jp）にメール添付で送付してください。