

「第7回教育集会(基礎編)」  
及び  
「第9回高気圧酸素治療管理医研修講座」

**受講申込用紙**

必要事項をご記入の上、FAX 03 - 5803 - 0153 までお送り下さい。

	教育集会		管理医研修講座
--	------	--	---------

(どちらかに をつけてください)

【会員の方】	
会員番号	
氏 名	

【会員以外の方】	
氏 名	
勤務先名	
勤務先住所	〒
部署名	
勤務先電話番号	
勤務先FAX番号	
E-Mail アドレス	

「郵便振替払込請求書兼受領証」

添 付 欄  
(\* 横にして添付してください)

**【振込先】 郵便振替口座番号 00100-4-355866**