

# FAX 申込み用紙

## お申込み期限: 2月10日(水)



保健医療経営大学・学務課「アドバンスト・セミナー申込」行

### FAX: 0944-63-3003

会 場	受講会場に○を付けてください。
天神会場 2月13日(土)	
みやま市会場 2月20日(土)	
医療機関名・所属	
参加者氏名	
参加者氏名	
連絡用の メールアドレス (複数の場合代表者の方)	
緊急時の連絡先等 (複数の場合代表者の方)	

ご記入いただきました個人情報は、当セミナーの実施運営のためにのみ利用いたします。

2月10日(水)までに、上記FAX申込み用紙にご記入の上、FAXいただくか、受講会場(天神またはみやま市)・参加者氏名・所属・緊急時の連絡先電話番号とともに「アドバンスト・セミナー申込」と明記の上、メール(gakumu@healthcare-m.ac.jp)でお申し込み下さい。

(切り取り線)