

医療介護経営研究会(日本橋) 申込書

↓ 何れかに、丸印 (○) を付けて、お申込み下さい。

<input type="checkbox"/>	第 回の研究会 (月 日) から、 入会 を申し込みます。
<input type="checkbox"/>	第 回の研究会 (月 日) への、 体験参加 を申し込みます。

※体験参加の参加費は、5万円(税別)とさせていただきます。

会員様からの御紹介の場合はご記入下さい(御紹介者:)

(一社) 医療介護の安定と地域経済活性化フォーラム 行

FAX 03-6368-3154

申込日:平成 年 月 日

フリガナ	性 別	病 院・施 設 役 職
氏 名	男・女	
昭和 年 月 日生 (満 歳)		
法 人 名・病 院 名		法 人 役 職
フリガナ		
連絡先住所 〒		
電話番号		FAX番号

申込について

※ 申込者は、病院及び介護施設の経営者、またはそれに準ずる方に限らせていただきます。

※ 会員限定・非公開を前提とした研究会です。講師、コメンテーター、会員の立場によらず、誰がどのような発言を行ったか等の個人に関する情報は他言厳禁です。本申込書のご提出により、本件についてご了解頂いたものとみなします。

※ 年6回の年会費(30万円・消費税別)及び体験参加費(5万円・消費税別)のご請求書は、申込者に郵送いたします。なお、年度途中のご入会の場合は、入会期間により按分した年会費と致します。

※ 体験参加については、入会の検討を前提とし、各研究会について5名を上限、1施設につき1名とさせていただきます。ご参加頂いた後、入会をご検討頂ければ幸いです。

更新について

※ 年度終了時に、次年度カリキュラム(案)をお送りし、会員の更新(継続)・退会の確認を致します。

参加について

※ 基調講演・質疑応答などの録音、録画等をご遠慮くださいますようお願い申し上げます。

※ 入会申込者(正会員)がご欠席の場合は、代理の方が出席できます(無料)。

お問合せ先

一般社団法人医療介護の安定と地域経済活性化フォーラム「医療介護経営研究会(日本橋)」事務局
〒103-0023 東京都中央区日本橋本町2-3-11 日本橋ライフサイエンスビルディング408号室

TEL:03-6262-5774 FAX:03-6368-3154

担当:尾上、大池 jimukyoku@hcsrev-f.or.jp