

# 医療介護経営研究会(日本橋)

## 特別優待 入会申込書

※今回お申し込みいただいた方に限り入会金（5万円：税別）を免除させていただきます。

**限定30名**（定員になり次第締め切らせていただきます）

（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

※ 入会申込者は、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。

※ 入会申込者は、本入会申込書にご記入のうえご郵送、またはFAXにてお申し込みください。

※ 年会費(30万円・消費税別)のご請求書は、入会申込者に郵送いたします。なお、平成30年度は初回を含めて4回の開催となりますので、20万円(消費税別)と致します。

### 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