

《申込先》

F A X : 06-6941-5625  
Email : jspim21@adfukuda.jp

第46回日本心療内科学会学術講習会  
参加申込書

申込日 平成28年 月 日

開催日 : 平成28年12月4日 10 : 50~11 : 50、13 : 20~15 : 25

会 場 : 奈良春日野国際フォーラム 2階 第3会場

受講料 : 3,000円

\* ご記入の上、下記運営事務局へお申込みください。

受付締切日 平成28年11月12日(土)まで

\* 受講料は当日会場受付にてお支払ください。

フリガナ		
お名前	(修了証書に記名するため、楷書体にて記入してください)	
勤務先・所属		
受講証送付先 連絡先	〒	
	住所	
	TEL	FAX
	Email	
会員・非会員 (○をつけてください)	1. 会員	(会員番号 : )
	2. 登録医/専門医	(認定番号 : )
	3. 非会員	

《お申込み先・お問合せ先》

第22回日本心療内科学会総会・学術大会 運営事務局

福田商店 広告部内

〒540-0024 大阪市中央区南新町2-4-3 グランドソレイユ1階

FAX. 06-6941-5625

E-mail : jspim21@adfukuda.jp