

下記必要事項「※」をご記入の上、「FAX」または「郵送」にてお申し込みください。

(正)

平成30年度 公益社団法人日本助産師会通常総会・第74回日本助産師学会【参加申込書】

送付先 FAX:076-259-5822

個人情報保護法に基づき下記事項に同意頂き、チェック欄にチェックをお願い申し上げます。

「旅行条件及び旅行手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、上記の旅行に申し込みます。」

申込締切日 平成30年4月10日(火)

登録番号

受付印

FAX受信後
5営業日以内に
参加登録手続きをして
受付確認印を押印の上
FAXもしくはE-mailにて
返信いたします

※ 新規・変更・追加・取消 (必須)		←必ずご記入ください。変更の際もその都度○をお付けください。		※ 記入日 年 月 日	
※ 申込者名 (必須)	フリガナ			※ 電話:	
※ 住所 <書類送付先> (必須)	フリガナ (〒 -)			※ FAX:	
				E-Mail:	

<参加申込欄>

	性別		年齢	県名	大会参加資格		大会参加確認			5/26(土) 分科会 (ワークショップ)		備考		
	男	女					5/24(木)	5/25(金)	5/26(土)	テーマ		役職		
記入例	○		45	石川	○ 会員 (11,100円)	助産所部会	○	○	○	②	①正常産を考えよう		○	①代議員
					学生賛助会員 (1,100円)	○ 保健指導部会					②多様な性をどう考えるか?			
					非会員助産師 (9,100円)	勤務助産師部会					③ヤングミッドワイフトーク&トーク			
					助産師学生 (3,100円)						④乳房マッサージにおける感染管理			
※参加者					会員 (11,100円)	助産所部会				①	①正常産を考えよう		○	①代議員
					学生賛助会員 (1,100円)	保健指導部会	②多様な性をどう考えるか?							
					非会員助産師 (9,100円)	勤務助産師部会	③ヤングミッドワイフトーク&トーク							
					助産師学生 (3,100円)		④乳房マッサージにおける感染管理							
											⑤助産師らしい乳房ケア			②都道府県会長

<懇親会・弁当・宿泊・エクスカージョン申込欄> ※申込内容については、9~12ページをご参照ください。

	懇親会 (10,000円)	弁当(1,000円/1食)		希望ホテル 記号	宿泊日			同室者名(フリガナ) (ツイン申込の場合)	エクスカージョン	
		5/25(金)	5/26(土)		5/24(木)	5/25(金)	5/26(土)		Aコース	Bコース
記入例	○	○	○	第一希望: B-1 第二希望: A-2	○	○	○	カナザワハナコ 金沢花子		○
※参加者				第一希望: 第二希望:						

備考・ご要望などございましたらご記入ください。

申込に関するお問合せ先

株式会社 **トラベル・アイ**

「日本助産師会」申込受付係

〒921-8178 石川県金沢市寺地2丁目21番5号
TEL:076-259-5517 FAX:076-259-5822

◆ツインルームをご希望の方は、必ず同室者名をご記入ください。同室者の方も参加登録をされる場合、別途お申込みください。

◆宿泊代金は、参加登録された方に対してご請求申し上げます。

◆ホテルは宿泊希望日のチェックの他、ご希望のホテルについては「第1」「第2」希望もご記入ください。

◆申込・変更・取消などのご案内は、9~13ページをご参照ください。

◆分科会は各会場定員になり次第、締切となります。第1、第2希望をご記入ください。