

# 「助産業務ガイドライン 2014」普及啓発研修会 受講申込書

## 記入上の注意

- ・ お申し込みの際は1人1枚ずつご使用ください。FAXあるいは郵送でお申し込みください。
- ・ ハガキでお申し込みの方は以下の項目をご記入のうえ下記までご送付ください。
- ・ ホームページからも申し込みが可能です。<http://www.midwife.or.jp/association/seminar.html>
- ・ 申込み確認後、受付票を郵送いたします。
- ・ 申込み後2週間以上経過しても受付書類が届かない場合はお手数ですが下記までご連絡下さい。
- ・ 昼食、宿泊のご用意は各自でお願いいたします。

ご協力よろしくをお願いいたします

「助産業務ガイドライン 2014」普及啓発研修会		
参加会場・開催日  宮城：平成26年11月29日（土）		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
氏名(フリガナ)	年齢  歳	職能：○をつけてください。 助産師・看護師・医師 他（                      ）
自宅住所（フリガナ） 〒		自宅電話
		自宅FAX
勤務先名（フリガナ）		所属
勤務先住所 〒		勤務先電話
		勤務先FAX
E-mail（見やすい字でご記入ください）：		
希望連絡先：                      自宅                      ・                      勤務先                      ・                      メール （○印をつけてください。郵便物は基本的に自宅に郵送いたします）		

問い合わせ・連絡先：公益社団法人日本助産師会 事務局 ガイドライン研修会担当

〒111-0054 東京都台東区鳥越2-12-2 TEL：03-3866-3054

**FAX:03-3866-3064**

※コピーしてご使用ください