



FAX送信先: 大阪会場 072-263-0650
東京会場 03-3355-3122



参加会場	どちらかに○を付けて下さい ⇒ 2/6東京・2/7大阪		
施設名			
住所	〒		
T E L	() —	F A X	() —
参加者氏名 (ふりがな)		職種	役職
1			
2			
3			

- ・参加申込書に記入の上、FAXにてお送り下さい。申込は定員に達し次第、締め切らせていただきます。
- ・参加費はお申込FAX後、1週間以内に下記銀行口座までお振込み下さい。入金確認後、「受講票」を郵送いたします。
(東京会場の参加費は、お弁当代込とさせていただきます。) 振込手数料は申込者のご負担でお願いいたします。

参加費振込先:

りそな銀行 王子支店 (普通) 1326433

口座名義: 社会医療研究所 岡田 玲一郎

(口座名義ふりがな: しゃかいりりょうけんきゅうしょ おかだれいいちろう)

※大阪会場の方は、お振り込みの際、振込者名の前に「02」と記載して下さい。

※東京会場の方は、お振り込みの際、振込者名の前に「01」と記載して下さい。

(申込先) 【大阪会場】 社会医療法人ペガサス 〒592-8555 大阪府堺市西区浜寺船尾町東4-244

電話: 072-263-0630 FAX: 072-263-0650 E-mail: pegasushoujinhonbu@yahoo.co.jp

【東京会場】 日本慢性期医療協会 〒162-0067 東京都新宿区富久町11-5 シャトレ市ヶ谷2階

電話: 03-3355-3120 FAX: 03-3355-3122 E-mail: info@jamcf.jp

会場案内 (2/6東京会場)

全国町村会館 ホールA

東京都千代田区永田町1-11-35 電話 03-3581-0471

【定員】 93名



●は地下鉄の出入り口

<http://www.zck.or.jp/kaikan/>

有楽町線・半蔵門線・南北線「永田町」駅の3番出口から徒歩1分

会場案内 (2/7大阪会場)

毎日インテシオ 4階

大阪市北区梅田3-4-5 電話 06-6346-8833

【定員】 100名



- JR大阪駅(桜橋口)から8分
- JR環状線福島駅から5分
- 阪神梅田駅から5分
- 地下鉄西梅田駅から5分

<http://www.mainichi.co.jp/oval/access.html>

JR大阪駅/北新地駅、阪急・阪神・地下鉄御堂筋・梅田駅、地下鉄谷町線・東梅田駅、地下鉄四つ橋線・西梅田駅から地下道「ガーデンアベニュー」経由で徒歩5~10分