平成26年度 第２回鹿児島診療情報管理研究会セミナー

事前参加申込書

■日時：2014年11月15日(土) 14:00(13:30受付)～

■場所：鹿児島大学医学部\_鶴陵会館

　　　　〒890-8544 鹿児島県鹿児島市桜ヶ丘8-35-1

　　　　※自家用車でお越しの際は、鶴陵会館前駐車場をご利用下さい。

■参加費：会員　　1,000円

　　　　　非会員　2,000円

　　　　　学生　　 500円

■事前参加申込期限：11月7日(金)

施設名：

連絡代表者名：

TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX：

領収書の要否（セミナー参加費について。懇親会の領収証は別途申付け下さい）

□不要

□必要\_宛名は個人名

□必要\_宛名は施設名で個人毎

□必要\_宛名は施設名で以下の参加者分をまとめて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者名 | 会員区別 | 懇親会 |
|  | 会員 ・ 非会員 ・ 学生 | 出 ・ 欠 |
|  | 会員 ・ 非会員 ・ 学生 | 出 ・ 欠 |
|  | 会員 ・ 非会員 ・ 学生 | 出 ・ 欠 |
|  | 会員 ・ 非会員 ・ 学生 | 出 ・ 欠 |
|  | 会員 ・ 非会員 ・ 学生 | 出 ・ 欠 |