

参加登録用紙

医療安全基礎講座 2024

— スマートな医療安全活動の推進

(主催) 国際医療リスクマネジメント学会
e-ラーニング: インターネットの動画配信
配信期間: 2024年7月1日～10月31日

下記をご記入の上、参加費振込み控えと共に、2024年10月15日(火)までにFAXないし郵送ください。

全科目受講のみを受け付けます。

会場でのご参加はいただけません。

(フリガナ)

▲ 姓

▲ 電話番号

▲ 名

▲ FAX 番号

▲ 肩書き

▲ 電子メールアドレス

▲ 所属機関名

▲ 住所

A. 参加費 非課税、インボイス制度対象外

お支払いが確認できるまでは、この登録は有効ではありません。

該当項目の()内に、○をお付けください。

	国際医療リスクマネジメント学会の会員 もしくは 国際医療安全推進機構国際評議員	日本医療安全推進学会の会員	医療施設の従事者
参加費 (テキスト代を含む)	() 3万500円	() 3万1千500円	() 3万2千円

(ご注意) キャンセルの際、参加費は返却されません。

他の方と参加交代は可能ですが、その際には変更届が必要です。

B. 参加料支払方法

下記の2種類の支払方法があります。

(1) 銀行支払

お振込後、明細等の記録を事務局宛に FAX もしくはメール添付にてお届けください。
確認後、事務局より連絡いたします。

銀行支店名: 三菱UFJ銀行 本郷支店
口座名義: アイエーアールエムエム サカイリョウジ
口座番号: 普通 0111719

(2) カード決済

PayPal によるお支払いが可能です。下記 URL よりお支払いください。

<http://www.iarmm.org/J/BASIC2024/Pay/>

本参加登録用紙をご記入の上、下記の事務局宛に申し込み期限内に FAX ないし郵送ください。
銀行振り込みの際には、振込用紙の控えもお届けください。

医療安全基礎講座 2024

一般社団法人国際医療安全推進機構内
国際医療リスクマネジメント学会
(Tel) 03-3817-6770 (Fax) 03-6801-6987
(電子メール) head.office01@iarmm.org
〒113-0033 東京都文京区本郷 4-7-12-102