

FAX : 03-6685-6432 / メール (infosmcm-group@umin.ac.jp) 添付

ウェビナー参加申込書

申込回		＊両日参加の場合、開催回ごとに別紙でお申込み下さい。	
		<input type="checkbox"/> 第１回（２月２６日開催） 早期申込：～２／１２、直前申込：２／１３～２／１９	<input type="checkbox"/> 第２回（２月２７日開催） 早期申込：～２／１２、直前申込：２／１３～２／１９
氏名			
連絡先	住所	〒	
	電話番号		
	E-mail	@ <small>(明瞭をお願いします。)</small>	
所属機関			
会員の方		会員番号：	
非会員の方 (該当 <input type="checkbox"/> にレ点)		<input type="checkbox"/> 入会する（２０２５年・２０２６年度の会費として３，０００円＊） ＊年度末入会者に限り入会年度分と翌年度分（２年度分）の会費として３，０００円。 ＊入会申込については別途事務局からご連絡いたします。 <input type="checkbox"/> 入会しない	
参加区分 (該当 <input type="checkbox"/> にレ点)	個人申込（早期／直前）	機関申込（早期／直前）	
	L:ライブ視聴／OD:オンデマンド視聴 <input type="checkbox"/> 会員【L】(２，５００円／３，０００円) <input type="checkbox"/> 会員【L+OD】(３，０００円／３，５００円) <input type="checkbox"/> 一般【L】(３，０００円／３，５００円) <input type="checkbox"/> 一般【L+OD】(３，５００円／４，０００円)	<input type="checkbox"/> ３０人未満（５０，０００円／６０，０００円） <input type="checkbox"/> ５０人未満（７０，０００円／８０，０００円） <input type="checkbox"/> ５０人以上（１００，０００円／１１０，０００円）	
支払方法 (該当 <input type="checkbox"/> にレ点)		・早期（支払期限：２／１２） <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ・直前（支払期限：２／１９） 銀行振込のみ ・コンビニ決済：お申込みから３日～７日までで振込用紙をお送りします。 ・銀行振込：下記振込先に合計金額をお振込みください（振込手数料のご負担をお願いします）。	
支払金額		合計： 円 【参加費＋年会費(入会者)】	

振込先 ■ 銀行振込 銀行名 ゆうちょ銀行 金融機関コード 9900 店番 279 預金種目 当座 店名 二七九 店（ニナナキユウ店） 口座番号 0098665 加入者名：医療事故・紛争対応研究会	郵便振替 口座記号・口座番号：02740-1-98665
---	--

医療事故・紛争対応研究会事務局 (E-mail:infosmcm-group@umin.ac.jp/FAX:03-6685-6432)