

FAX 03-3232-9780

(社)JSQC 医療の質・安全部会/QMS-H研究会 医療のための質マネジメント基礎講座(14回開催)参加申込書

※日本品質管理学会へご入会を希望の方はこちらをご覧ください。 → <http://www.jsqc.org/ja/nyuukai/tetuduki.html>

(入会金:1,000円,年会費:8,000円,医療の質・安全部会 部会費:2,000円)

↓該当する箇所にご記入ください

全 14 回 参 加	会員の種類	会員No.	氏 名					勤務先(または学校名)	所属(または学部・学科名)	申込No.
	部会員・正会員 非部会員・非会員		フリガナ()							
	参加費	部会員60,000円(一括払い) 会員・非部会員84,000円(一括払い) 非会員 180,000円(一括払い) *全てテキスト込み								
各 回 参 加	回数	1	2	3	4	5	6	7	←参加希望回にご記入ください	
		8	9	10	11	12	13	14		
	会員の種類	会員No.	氏 名					勤務先(または学校名)	所属(または学部・学科名)	申込No.
	部会員・正会員 非部会員・非会員		フリガナ()							
	参加費	部会員 5,000円 × 回分 = 円(一括払い) 正会員・非部会員 7,000円 × 回分 = 円(一括払い) 非会員 15,000円 × 回分 = 円(一括払い) *全てテキスト代込み								
連絡先 勤務先・自宅 (○印をつけてください)		〒 _____ (電話) _____ (FAX) _____								
支払方法 (口座振込先)		ゆうちょ銀行 記号:10060 番号:91145821 口座名義:JSQC部会 基礎講座(ジェイエスクーシーブカイキソウザ) (ゆうちょ銀行以外からの振込の場合は、以下の内容をご指定下さい。口座番号の最後の1が不要になります。) 店名:〇〇八(ゼロゼロハチ) 店番:008 預金種目:普通預金 口座番号:9114582 ※振込手数料は、恐縮ですが御申込者様にてご負担下さい。 ※お振込人名は、御申込者様のお名前をお願いします。							振込予定日 _____ 月 _____ 日	
備考		参加申込書をご記入の上、e-mailまたはFAXにて申込みをお待ちしております。 なお、当日ご欠席の場合、開催日前日までにご連絡くださいますようお願い申し上げます。							(基礎講座事務局連絡先) E-mail : kisokouza@tqm.mgmt.waseda.ac.jp FAX: 03-3232-9780	
*受付	*入金日	*会計								