

2008. 9. 21 医学を志す女性のためのキャリアデザインセミナー 参加申込書

お申し込みはFAXでお願いします。

FAX返送先: 03-3498-8769

申込書の送付と会費及び昼食代のお振込み後に正式なお申し込みとなります。
 日曜のため近隣の飲食店利用は限られています。セミナー室でお弁当などを召し上がることはできません。
 昼食ご希望の方は、参加費と昼食費を指定の口座に9月16日までに振り込んでください。
 昼食ご希望で無い方は、参加費を9月16日までに振り込んでください。

ご氏名	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
連絡先ご住所	〒	
ご職業	学 生 ・ 研修 医 ・ 医 師 ・ 社 会 人	
ご所属		
昼食申し込み (800円)	有 ・ 無	
託児サービス希望	有 ・ 無	
	(歳児 名、 歳児 名、 歳児 名)	

☆託児サービスご希望の方には、後日詳細についてご連絡いたします

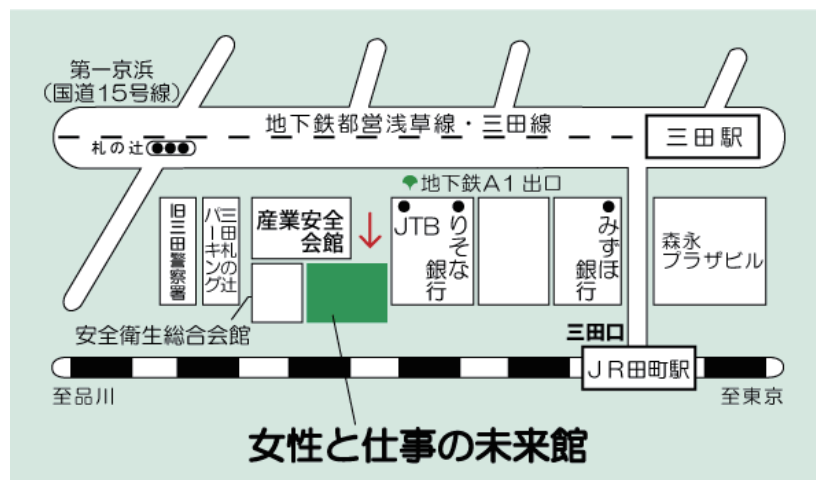
☆振込先：みずほ銀行 渋谷支店(普通) 口座番号:1515458

「社団法人日本女医会会長 小田泰子」

郵便振替 00120-3-69968

「社団法人日本女医会」

☆お問い合わせ:(社)日本女医会 TEL:03-3498-0571 FAX:03-3498-8769 (<http://www.jmwa.or.jp>)



〒108-0014 東京都港区芝5-35-3 TEL:03-5444-4151 (<http://www.miraikan.go.jp>)

JR田町駅三田口(西口)から徒歩3分地下鉄(都営浅草線、都営三田線)三田駅A1出口から徒歩1分