

2009. 10. 25 第3回 医学を志す女性のためのキャリア・シンポジウム 参加申込書

お申し込みはFAXあるいはe-mailをお願いします。

FAX返送先:03-3498-8769 E-mail:office@jmwa.or.jp

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す。
 昼食ご希望の方は、参加費と昼食費を指定の口座に10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10月16日までに振り込んでください。

参加のお申し込みに関しては当日も受け付け致します。

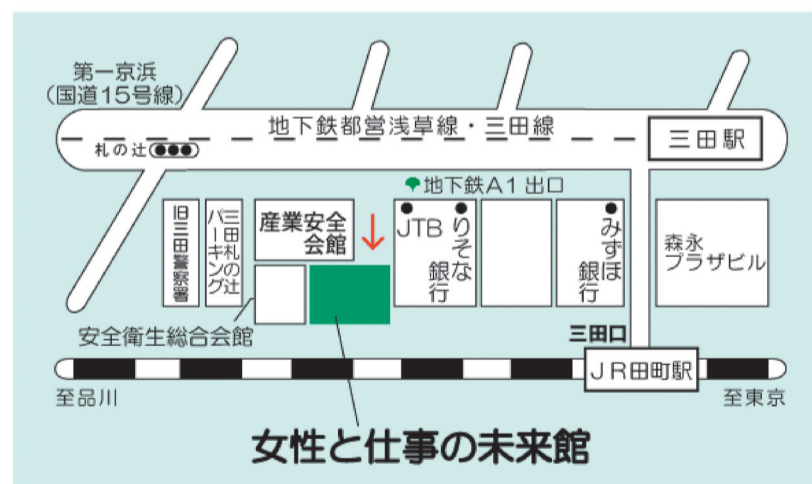
ふりかな ご氏名	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
連絡先ご住所	〒	
ご職業	医師・研修医・医学生・その他()	
ご所属		
昼食申し込み (800円)	有・無	
託児サービス希望	有・無	
	(歳児 名、 歳児 名、 歳児 名)	

☆ 託児サービスご希望の方には、後日詳細についてご連絡致します

託児費用は、日本女医会が負担いたします

☆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