

# 第13回 関東地方会参加申込書

施設名と所属		
施設住所	〒	
施設電話・FAX		
申込み代表者		
振込名義 (カナ)		
参加者名 (会費納入者)		
合計人数		

\*郵便番号をお忘れなく記入してください。

\*代表者の方も参加する場合は、参加者の欄にも名前をお書き下さい。

【事務局】 IMS (イムス) グループ本部事務局 看護部 宛て

FAX : 03-3965-5926