

受講者各位

西多摩医師会産業医研修会
事務局 Tel. 03-3358-5360

ご案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
さて、このたびは当研修会にお申し込みをいただき有り難うございました。
当日までの手続き及び、当日の手順につき下記の通り御案内致します。
どうぞ、御間違いなきよう、お願い申し上げます。

敬具

記

1. 受講料について

- (1) 金 額：西多摩医師会員 5,000円 東京都医師会員 8,000円
道府県医師会員 10,000円 非医師会員 12,000円
- (2) 振込先：三菱東京UFJ銀行 四谷支店 普通預金 No.0888572
西多摩医師会産業医研修会事務局
- (3) 振込人名：振込人記入欄に必ず受講番号と受講者名をご記入下さい。

例： 001 ヤマガタ

勤務先名でのお振込みの場合はご一報ください。

- (4) 振込期日：当案内到着後 **10日以内**にお振込ください。入金の確認が取れ次第、申込完了となります。
※期限内にお振込がない場合はキャンセルとさせて頂く場合がございますのでご注意ください。

2. 当日について

- (1) 受付：メールで届いた受講証を印刷の上、当日受付にてテキスト・認定シール交換証と交換してください。**認定シール交換証にも必ず氏名を楷書にてご記入ください。**
- (2) シール：研修会終了後、認定シール交換証を受付へ提出し認定シールと交換してください。
※シール交換は当日限りとなり、遅刻・早退された単位分は差し上げられません。
なお、認定シール交換については受講者全員に行き渡るまでに10～15分ほどのお時間を頂く場合がございますのでご了承ください。

3. ご注意

- (1) 受講料お支払い後はご返金出来ませんのでご了承下さい。
(2) お車でのご来場はご遠慮下さい。
(3) お荷物等は各自で保管をお願いします。
(4) 会場内での写真及びビデオ撮影はご遠慮下さい。

以上