東京大学医師会産業医研修会
　　受講者　各位

東京大学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。
　下記のとおり、当日までの手続き及び当日の手順につきご案内致します。
　どうぞ、お間違いなきよう、お願い申し上げます。

敬具

記

１．受講料の支払について

(1) 金　　額：東京大学医師会　　６，０００円　　東京都医師会員　　１０，０００円
　　道府県医師会員　　１３，０００円　　非医師会員　　１６，０００円

(2) 振 込 先：**みずほ銀行　本郷支店　普通預金　№２０６３２６６**
　　東大医師会産業医研修会 代表 田中　栄(ﾀﾅｶ ｻｶｴ)

(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　ホンゴウ タロウ
　　※受講者名でなく所属先名などでお振込みの際はご一報下さい。

(4) 振込期日：当案内到着後**１０日以内に**お振り込み下さい。
　　※期日内に振込確認が取れない場合は、キャンセルとさせて頂く場合がございますのでご注意下さい。

２．当日について

(1) 受　　付：お申込み時にメールにてお送り致しました受講証を印刷の上、受付へ提出し、
　　テキスト・認定シール交換証と交換して下さい。
　　受け取られた認定シール交換証には必ずお名前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、シールと交換して下さい。
　　なお、シール交換は当日限りとなり、遅刻・早退された時間の単位分については、
　　お渡しできませんのでご注意下さい。
　　また、交換については受講者全員に行き渡るまでに、１０～１５分ぐらいのお時間を
　　頂くこととなりますので、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) 当日は、必ず**マスクの着用**を推奨いたします。

(3) お車でのご来場はご遠慮下さい。

(4) お荷物等は各自で保管をお願いします。

(5) 座席によって寒暖の差がございますので、羽織もの等のご用意をおすすめいたします。

(6) 会場内での写真及びビデオ撮影はご遠慮下さい。

以上