

# 看護部・事務部が知っておきたい施設基準セミナー仙台 参加申込書

開催日:2017年11月2日(木)14:00~16:30

場所:いぶきエスレート駅前のぞみビル5階会議室

⇒⇒FAX送付書お申込み FAX番号:048-615-1155

◆申込日 : 年 月 日

フリガナ 病院名・施設名			
ご住所	〒(      )		
TEL/Fax	TEL:(      )	—	Fax:(      )
お名前	フリガナ		
部署名		役職	
E-Mailアドレス	@		

◆同行者様

フリガナ お名前	部署名	役職

◆お手数ですが、ご参加料をセミナー前日までに、下記振込口座にお振込みをお願い致します。

・お一人様参加料                      ●10,000円(税込) \*お二人目様以降 5,000円(税込)

・振込先口座                      埼玉りそな銀行 上尾支店(377) (普)4701456  
口座名義 (株)プリオ

・お振込み際して                      お振込みの際には、貴病院名・団体名の記載をお願い致します。  
振込手数料はお申込者様ご負担にてお願い致します。

ご記入頂きました個人情報は、本セミナーに関する  
ご連絡・確認以外には使用致しません。



※お申込み確認後、受講票をFAXにて送付致します。  
当日は、その受講票をご持参ください。

【お問合せ先】  
株式会社プリオ  
対外事業室(担当:水村、小林)  
〒362-0075 埼玉県上尾市柏座1-10-28  
TEL:048-615-1115 Fax:048-615-1155