

# 平成29年度 第10回中国四国地区 教育セミナー参加申込書

【日 時】 平成30年1月14日(日) 受付開始9時 開講10:00~16:00

【会 場】 ひめぎんホール 3階 第6会議室

愛媛県松山市道後町2-5-1 TEL089-923-5112(代表)

アクセス:JR松山駅より伊予鉄市内電車で15分「南町・県民文化会館前」下車

【参加費】 会員・非会員ともに 5000円 定員:135名(満席になり次第締め切り)

※DLN認定試験受験資格ポイント:4ポイント(会員のみ対象)

セミナー内容	
午前・午後ともに	
テーマ	『 透析室における感染対策の”落とし穴”と感染対策最新情報 』
講師	土井 英史 先生 日本感染管理支援協会 理事長

受付完了後、参加申込確認通知(ハガキ)を郵送致します。確認後、お振込みください。

**入金期限:平成30年1月5日(金)**

※期限まで参加費未納の場合、申込みは取り消されます。

尚、確認通知(ハガキ)の発送について1週間以上の未着の際はご連絡くださいますようご協力お願いいたします。ご入金に関しては返金はいたしませんのでご注意ください。

※欠席される方は(お申込みをキャンセルされる場合も)必ず事務局までご連絡ください。

よみがな	
参加者氏名	
会員資格	・会員(会員番号: _____) ・非会員
よみがな	
所属施設名	
参加証 郵送先	・所属先    ・自宅
※昼間(10時から16時まで)連絡がとれる所	
・所属先    ・自宅    TEL: _____	
※非会員の方は郵送先をご記入ください(会員の方で変更のある場合はご記入ください)	
住所:〒 _____	
電話番号: _____	FAX 番号: _____

**参加申込み締切日:平成29年12月26日(火)**

\* 当該セミナーに関するお問合せは会場ではなく、学会事務局までお願いします!

日本腎不全看護学会 TEL 045-226-3091

【ホームページ】 <http://ja-nn.jp/> ※残席数を更新いたします

F  
A  
X  
0  
4  
5  
-  
2  
2  
6  
-  
3  
0  
9  
2