

じほう診療報酬改定後検証セミナー

セミナー受講申込書 >> FAX (無料)  0120-964-849

※本セミナー開催の約2週間前までに『受講証』を送付いたしますので当日必ずご持参ください。受講料は当日受付にてお支払いください。
クレジットカードでのお支払いはお受けできませんのでご注意ください。

※お問い合わせは、株式会社じほうセミナー事務局 TEL：03-3233-6350まで

* セミナー「申し込み受付」メールをお送りいたしますので、お申し込み1名様につき、1メールアドレスをご記入ください。

*メールアドレスの記載が無い場合、「申し込み受付」につきましては、受講証の発送をもってかえさせていただきますのでご了承ください。
なお、受講証が届かない場合は、お手数ですが、お問い合わせいただきますようお願い申し上げます。

フリガナ			
ご参加者 氏名			
E-mail*			
貴施設(社)名		部署名 役職名	
受講証 発送先	〒		
	ビル名：		
	TEL：()	—	FAX：()

フリガナ			
ご同行者① 氏名		部署名 役職名	
E-mail*			

フリガナ			
ご同行者② 氏名		部署名 役職名	
E-mail*			

フリガナ			
ご同行者③ 氏名		部署名 役職名	
E-mail*			

■個人情報の取り扱いについて

お預かりしたお客様の個人情報は、株式会社じほうの個人情報保護方針に従って厳重に管理し、弊社からのご案内等に使用させていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。