

# 受講申込用紙

施設・所属名

職 種

職 位

氏 名

連絡先(内線番号、E-mailなど)

受講申込方法は、下記の3点からお選び下さい

①E-mailで申込む(E-mailアドレス: [ecim.bm@twmu.ac.jp](mailto:ecim.bm@twmu.ac.jp))

上記の受講申込記入欄を参照に必要事項を明記し、送信して下さい。

②FAXで申込む(FAX番号: 03-5269-7375)

上記の受講申込記入欄に必要事項を記入し、この用紙でFAXを送信して下さい。

③ 医療人統合教育学習センターへ直接申し込む

上記の受講申込記入欄に必要事項を記入し、本部/女性生涯教育支援センター1階の医療人統合教育学習センターへ持参あるいは院内便で送って下さい。

… ✕ 切期限：平成27年1月30日(金) …

