

締切り：2020年7月20日(月) ※定員になり次第、締め切ります

Fax でのお申込み：**052-269-3252** (申し込み専用)

名古屋心エコーセミナー運営事務局 株式会社セントラルコンベンションサービス内 (TEL:052-269-3181)

第14回名古屋心エコーWEBセミナー 受講申込書

ご施設名	
ご所属名	
ご住所	〒
(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 医師
お名前	<input type="checkbox"/> 技師
	<input type="checkbox"/> その他 ()
メールアドレス	@
電話/Fax	電話： _____ Fax： _____
確認事項	<p>・Zoom を利用したリアルタイムの WEB セミナーです (ご利用のインターネット環境をご確認ください : ご利用環境により、聴講が困難な場合があります)</p> <p>・Zoom アプリを事前にダウンロードして頂く必要があります (詳細はお申し込み後にご案内いたします)</p> <p>・本 WEB セミナーでは、超音波検査士資格更新の証明書は発行いたしません</p> <p>・受講料は、一律 ¥6,000 です (以前のセミナー参加の有無に関わらず)</p> <p>・講演スライドと音声のみが配信されます (演者や会場の様子はご覧いただけません)</p> <p>以上の内容を確認し、 <input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません ※いずれかにチェック</p>
受講料	<p>受講料 ¥6,000-</p> <p>2020年7月24日(金)までにお振込み下さい。(振込手数料はご本人様負担)</p> <p>*お振込みの確認ができない場合は、<u>受講取消となります</u>ので、ご注意ください。</p> <p>*いかなる理由であっても、<u>お振込み後の返金は致しません</u>ので、ご了承ください。</p>
振込先	<p>銀行名：愛知銀行 桜山支店 (店番号 202)</p> <p>口座名義：名古屋心エコーセミナー 事務局 菊池祥平</p> <p>フリガナ：ナゴヤ心エコーセミナー ジムナジク キキチヨウヘイ</p> <p>口座番号：普通 2066035</p>