

【 第 19 回 日本医療マネジメント学会 長野県支部学術集会 参加申込要項 】

1. 集会開催日及び会場

2020年5月23日(土) 上田東急 REI ホテル(長野県上田市天神 4-24-1)

2. 申し込み期間

2020年3月9日(月)～4月10日(金)

3. 申し込み方法

信州上田医療センターホームページ (<https://shinshuueda.hosp.go.jp/>) 上より「第19回日本医療マネジメント学会長野県支部学術集会」ページを開いていただき、「参加者の皆様へ」のページから「参加申込書」をダウンロードのうえ E-mail にて送信いただくか、同封の「第19回日本医療マネジメント学会長野県支部学術集会参加申込書」にご記入いただき、学術集会事務局へ FAX してください。

4. 参加費

会員参加費	2,000 円
非会員施設参加費	6,000 円
懇親会参加費	2,000 円(会員、非会員とも同額です)

5. 参加費および懇親会費の振込

「第19回日本医療マネジメント学会長野県支部学術集会参加申込書」の送信後に下記の口座に参加費、懇親会費の合計金額を所属と代表者名を明記のうえ、お振込みください。

八十二銀行 上田支店(店番号 312) 普通預金 1402938

口座名義 日本医療マネジメント学会 長野県支部 学術集会

(ニホンイリヨウマネジメントガツカイ) ※振込手数料は振込者負担でお願いします

参加申し込みをキャンセルされる場合は、5月8日(金)までに下記申し込み・問い合わせ先へご連絡ください。なお、集会前日及び当日キャンセルの場合、お支払いいただいた参加費・懇親会費の返金はできませんので予めご了承ください。

6. 参加登録の確認

参加費の確認後に事務局より、参加登録確認証を E-mail または FAX にて返信いたします。当日受付手続き終了後に、領収証をお渡しいたします。抄録集およびネームカードは事前に郵送いたします。

7. 懇親会

集会終了後、学術集会を開催した上田東急 REI ホテル 2階千曲の間にて懇親会を開催いたします。開催時間：17時35分～18時40分(予定)

8. 申し込み・問い合わせ先

第19回日本医療マネジメント学会長野県支部学術集会事務局

①〒386-0012 長野県上田市中央 2-8-11 (伊藤ビル 1F)

(株) ながのアド・ビューロ上田支社 担当：吉田祐也

TEL 0268-24-6550 FAX 0268-24-6010 E-mail yoshida@adbureau.co.jp

②〒386-8610 長野県上田市緑が丘 1丁目 27-21

信州上田医療センター担当：地域医療連携室 本田 洋一(3/31迄) 城戸 慎太郎(4/1～)

新井 正美(3/31迄) 田中 栄智 (4/1～)

TEL 0268-22-1890 FAX 0268-24-6603 E-mail 230-ueda.chiren@mail.hosp.go.jp

