日本母乳の会

第21回母乳育児支援研修会（WEB）参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | フリガナは必ず入れてください | 日本母乳の会  （ ）会 員  （ ）未会員 |
| 参加者氏名 |  |
| 職種 及び  経験年数 | 産科医 小児科医 助産師 看護師 保健師 その他職種( )  経験年数（ 年） | |
| 受講する講座  **金額**に〇をつけてください | 1. 第1回･第2回･第3回すべて　10000円(会員)　12000円(未会員) | |
| 1. 第1回（2月 6日・土)　　　　4000円(会員)　 5000円(未会員) | |
| 1. 第2回（3月13日・土)　　　　4000円(会員)　 5000円(未会員) | |
| 1. 第3回（6月 5日・土）　　　 4000円(会員)　 5000円(未会員) | |
| 勤務先名称  (部署までお書きください) |  | |
| E-mail | **必ずご記入ください**。WEBでの研修になります。**はっきりと**ご記入ください。 | |
| 連絡先 | □ご自宅 □勤務先 (レ点を記入して下さい) | |
| 連絡先住所  （請求書送付先） | 〒    TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： | |
| **①②の締め切り**  **1月30日**  **③の締め切り**  **3月4日**  **④の締め切り**  **5月27日** | 〒１６５－００２６ 東京都中野区新井３－９－４  一般社団法人日本母乳の会 第21回母乳育児支援研修会（WEB）事務局  FAX・E-mail、または郵送にて上記事務局までお申込下さい。  ・FAX：０３－５３１８－７３８４  ・E-mail：[moushikomi@bonyu.or.jp](mailto:moushikomi@bonyu.or.jp) | |