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 |