参加希望申込FAX№. 03－3814－2992

申込日　平成　　年　　月　　日

3/4　指導医講習会　事前参加申込書

講習会 参加希望	※ 参加希望講習会箇所に〇をつけてください。 指導医更新者講習会　　・　　指導医新規申請者講習会 ※委嘱期間2016年3月31日までと 記載の委嘱状をお持ちの方 申請状況等不明な場合は学会事務局電話（03-3814-2991）にお申し込み前にお問い合わせください
氏　名	
会員番号	※精神科専門医認定試験合格者カードにも会員番号が書かれております。 雑誌等の送付用封筒の5桁数字です。
ご勤務先名	
連絡先 ＴＥＬ	（勤務先・自宅　：　どちらかに〇を付けてください） －　　－
受講証送信先 ＦＡＸ	（勤務先・自宅：〇を付けてください） －　　－ ※受講の可否等を返信いたしますので、必ず、記入してください。

※FAX№.の間違いのないようお願いいたします。
※多くのFAXを受信いたしますので、つながらない場合があるかもしれませんがご了承ください。
※送信をされてから10日以内に受講証あるいは定員のお知らせが届かない場合を除き、FAXが届いたか、受講の可否等のお問い合わせはご遠慮ください。締切日寸前のお申込者は2日迄を目途に返信をお待ちください。
※お申込み書は、受講希望者1名につき1枚で申し込み下さい。
※受講可否連絡後にお振り込み頂きました参加費につきましては、やむを得ない事情を除き返金いたしかねますので、予めご了承ください。振込先は、受講証を送信する際にお知らせいたします。

事前参加申し込み締切日は、2月20日（月）です。