

1day 特別アップグレードセミナー：申込書

～医学を解剖する:リンパ系の働きと仕組み～

神戸会場 2022年7月3日

下記事項を確認・順守することを誓約し申し込みいたします。

1. 講義中に医療事故が発生した場合でも、講師及び主催者側の不可抗力による場合、訴訟も含めた一切の責任を問わないこと。
2. 申込書に故意による虚偽の記入をしないこと。また、各項目は未記入にせず、無い場合は「なし」と記入すること。
3. 当協会主催のセミナーを利用して、会長の許可なく、営業活動は一切行わないこと。
4. 当協会の許可なくカメラ、ビデオ等による撮影を行わないこと。
5. セミナー受講後、当協会の許可なしに当該受講内容を個人的なセミナーや勉強会活動などで伝達しないこと。
6. 上記1、2、3、4、5に反した場合は、講義中の退場処分または、今後の申し込みの拒否を受けても、一切の不服申し立てや講義費用の返金要求をしないこと。
7. 講師の突発的なケガ・病気、及び交通機関の事故やストライキ、災害などの不可抗力によってセミナーが開催できない場合は、セミナー費用返金請求以外、開催中止に伴うそれ以外（交通費・宿泊費・逸失利益など）の返金・賠償請求は行わないこと。

| | |
|---------------|-----------|
| 氏名: | 生年月日: / / |
| 英語表記: | 性別: 男・女 |
| 自宅住所:〒 | |
| | |
| TEL(自宅・携帯電話): | FAX: |
| Eメールアドレス: | |
| 勤務先名: | |
| 勤務先住所:〒 | |
| TEL: | FAX: |

*基本的には携帯電話へ優先的に連絡させていただきますが、緊急連絡として連絡が取れない場合は、ご自宅あるいは職場へ連絡させていただくこともあります。

| | |
|---|----------------|
| 医療資格名(全て): | |
| 医療資格経歴: | 年取得 / 臨床経験: 年目 |
| JOPAセミナー(初回・2回目以降) / JOPA会員(正・一般・準・賛助)・JTOC学生・非会員 | |
| セミナーを知ったきっかけ: ホームページ・Eメール・紹介: 紹介者() | |
| メール講座を受講して・DMを見て・その他() | |

*本申込書で知り得た個人情報は、一切外部には開示致しません。