

FAX 申込書

日本精神科病院協会 日本精神科医学会

令和7年度学術教育研修会 作業療法士部門

申込先:一般社団法人 兵庫県精神科病院協会 事務局

FAX:078-230-1138

所属名			
申込者			
受講料	日本精神科医学会 会員・準会員 会員以外 学生	15,000 円/名 25,000 円/名 5,000 円/名	
その他	懇親会 ランチョンセミナー	10,000 円/名 無料	
住所			
TEL			
FAX			
メール			

参加者名	受講	ランチョンセミナー	懇親会	合計金額
	☐ 参加	☐ 参加 ☐ 不参加	☐ 参加 ☐ 不参加	¥
	☐ 参加	☐ 参加 ☐ 不参加	☐ 参加 ☐ 不参加	¥
	☐ 参加	☐ 参加 ☐ 不参加	☐ 参加 ☐ 不参加	¥

※懇親会・ランチョンセミナーのみのご参加はご遠慮いただいております
懇親会のお席には限りがございますので、先着順とさせていただきます