

【弁護士の基礎医学講座 in 札幌 -脳神経外科- -神経内科-】

参加要項

■受講料 (税込, レジューメ込)

第93回または第94回のみ受講の方
両日とも受講の方

さらにご受講いただきやすいよう
価格を改定いたしました。

¥30,000-
¥50,000-

■お申込方法

参加ご希望の方は下記の申込用紙に必要事項をご記入の上, FAXにてお申込下さい。
回数券をご利用の方は, 回数券を使用して, ご記入の上, FAXにてお申込ください。

■お振込み先 ※講座日30日前までにお振込ください

◆受講料お振込み先: 三菱東京UFJ銀行 笹塚(ササヅカ)支店 普通1410985
株式会社エクラム

■ご注意 一途中回参加または取止めた場合の受講料について

途中回からの参加もお受け致しますが受講料に変更はございません。
また一度参加されたあと取止めた場合の返金もお受けできません。
講座日15日前以前のキャンセルの場合半額返金を、14日前以降は全額申し受けます。

■お問合せ・お申込先

東京都江戸川区平井7-21-19 平井ガーデンハウス703
株式会社エクラム 弁護士の基礎医学講座事務局 担当: 三林 洋介
◆TEL・専用FAX 03-6905-9570 携帯電話 080-3452-4983
◆ホームページ: <http://www.lawmed.info/>

『2009年弁護士の基礎医学講座 in 札幌 -脳神経外科- -神経内科-』参加申込書

お申込み方法 申込書に必要事項をご記入のうえ, FAXにてお申し込みください。

FAX 03-6905-9570

『2009年弁護士の基礎医学講座 in 札幌へ参加します。』

フリガナ			〒
お名前		ご住所	
事務所名			
所属 弁護団名		T E L	()
E-Mail		F A X	()

両日とも参加する

第93回のみ参加する
(脳神経外科)

第94回のみ参加する
(神経内科)

(チェックをお入れください)