【弁護士の基礎医学講座 Ⅲ in 東京　ＥＲ 救急医療】

参加要項

■受講料(全6回分,税込,レジュメ込,2日目ランチ代込)

- 過去に「基礎医学講座」受講の方　￥40,000-
- 初めて受講の方　￥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.

■お振込み先

- ◆受講料お振込み先:　UFJ銀行 烏山(カラスヤマ)支店　普通　5215569
- 榎本　裕(エノモトユタカ)

■ご注意 ―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.
- (補足レジュメがあった場合は差し上げます)
- また一度参加されたあと取止めた場合のご返金もお受けできません.

■お問合せ・お申込先

東京都世田谷区南烏山6-34-17

株式会社エクラム　弁護士の基礎医学講座事務局　担当:榎本　裕

◆TEL・専用FAX 03-3307-1891　　携帯電話 090-2153-8217

◆E-Mail : ari@lawmed.info

『2005年弁護士の基礎医学講座 Ⅲ in 東京 ER 救急医療』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 03-3307-1891

☐『2005年弁護士の基礎医学講座 Ⅲ in 東京』へ参加します.

フリガナ		ご住所	〒
お名前			
事務所名			
所属弁護団名		TEL・	(　　)
E-Mail		FAX・	(　　)

☐ 過去の「基礎医学講座」に参加した
☐ 初めて参加する
☐ 宿泊希望する (ホテルJALシティ四谷東京http://www.yotsuya-jalcity.co.jp/)
(チェックをお入れください)