

ご参加申込FAX : 03-6261-7816

E-mail : info@smona.ne.jp

*お申込みは1月23日(火)までに FAX または メール でお願ひします。
定員になり次第締め切らせて頂きますので予めご了承ください。

SMONAセミナー・CRCキャリア継続研修～統合失調症編～ 申込書

日 時 : 平成30年2月4日(日) 11:50～17:00 * 11:30より受付
会 場 : ソラシティカンファレンスセンターRoom C(東京御茶ノ水)
参加費 : お1人様 15,000円 ※参加費は当日会場受付にて申し受けます。

下記、全項目漏れなくご記入の上、FAX または info@smona.ne.jp へお送りください。
CRC業務経験は右記を参考に記入ください。(例: 1年半、3年、5年9ヶ月)
「資格」と「CRC認定」は該当箇所に○をご記入ください。

	研修参加者 ご氏名	役職/職種	部署名	資格				CRC認定 (公認)の有無			CRC 業務経験
				看護師	薬剤師	検査技師	その他	SMONA	学会	JASMO	
1											
2											
3											
4											
5											

会社名(ご所属機関) _____

部署名/役職名 _____

申込ご担当者様 氏名 _____ 様

申込ご担当者様 E-mail _____

〒 _____

連絡先ご住所 _____

TEL: _____ FAX: _____

申込年月日: 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

* 上記の情報は申込受付連絡のほか、当組合からのご案内をさせていただく以外の利用はございません。

〈お問合せ〉協同組合 臨床開発支援ネットワーク 事務局 担当: 白木 克枝
TEL: 03-6261-7816 FAX: 03-6261-7886 E-mail : info@smona.ne.jp