

【締切日】平成17年12月9日（金）消印有効

【申込先】 〒631-0846 奈良県奈良市平松 1-30-1 TEL 0742-46-6001 内線 2355  
奈良県立奈良病院 中央臨床検査部 梅木 弥生 宛

【申込方法】受講申込書にご記入のうえ、上記まで必ず郵送でお申し込み下さい。期日までに申し込まれた方に、先着順に受付通知書・振込み金額通知書・振込み先用紙を発送致します。通知が届いた方は、指定の金融機関口座にお振り込み下さい。なお、振り込み確認をもって受講証を送付いたします。また、情報交換会に参加される方に情報交換会参加証・宿泊希望される方に宿泊確認通知書を送付いたします。

【宿泊】 奈良市内での宿泊施設数が少ないため、今回、奈良交通（株）に宿泊施設の斡旋をお願いいたしましたので、宿泊希望の方は受講申し込み欄にご記入ください。

斡旋ホテル施設： 1) ホテル日航奈良 2) リソントプラザホテル 3) ホテルジタ奈良

※ S シングル・T ツインとし、ツインで申し込みされて2人使用の場合は代表者1人の記入をお願いします。

なお、申し込み用紙はコピーを取るなどご確認用として保存してください。

【会場案内】会場への交通

JR 利用 JR 奈良駅より 徒歩 25 分

近鉄電車利用 近鉄奈良駅より 徒歩 5 分

周辺駐車場が少ないため、マイカーのご利用はお控え下さい。

## 第16回近臨技形態検査部門血液検査分野研修会 受講申込書

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |               |                                                |      |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------|------|-------------------------------|
| フリガナ<br>氏名                                                                                                                                                                                                                               |                                                         | 所属技師会<br>会員番号 | 県                                              | 経験年数 | 年                             |
| 勤務先                                                                                                                                                                                                                                      | 所属<br>TEL ( ) - 内線 ( )                                  |               |                                                |      |                               |
| 勤務先住所                                                                                                                                                                                                                                    | 〒 -                                                     |               |                                                |      |                               |
| 受講日                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 25 日 (土) 26 日 (日) 両日参加 7,500 円 |               | <input type="checkbox"/> 25 日 (土) のみ参加 4,000 円 |      |                               |
| 情報交換会                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 参加する 3,000 円                   |               | <input type="checkbox"/> 参加しない 0 円             |      |                               |
| 奈良交通（株）宿泊希望 申し込み用紙【ツイン1人使用の時は1人使用の□にチェックしてください。】                                                                                                                                                                                         |                                                         |               |                                                |      |                               |
| 宿泊施設 1) ホテル日航奈良 ①S 9,450 円 ②T 16,800 円 (1人使用 10,500 円)<br>2) リソントプラザホテル ③S 8,295 円 ④T 15,960 円 (1人使用 11,500 円)<br>3) ホテルジタ奈良 ⑤S 7,875 円 ⑥T 13,650 円 (1人使用 10,500 円)<br>宿泊料金は1泊朝食付き料金（税サービス料込み）です ※ S：シングル T：ツイン<br>希望欄に①～⑥のいずれかをご記入ください。 |                                                         |               |                                                |      |                               |
| 第1希望                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 1人使用                           | 第2希望          | <input type="checkbox"/> 1人使用                  | 第3希望 | <input type="checkbox"/> 1人使用 |
| 合計金額： 研修会費 + 情報交換会費 + 宿泊費 = 合計金額<br>第1希望の場合 ( 円 ) + ( 円 ) + ( 円 ) = ( 円 )                                                                                                                                                                |                                                         |               |                                                |      |                               |
| やむを得ず宿泊第1希望以外に変更になったときの合計金額は異なりますのでご了承下さい。                                                                                                                                                                                               |                                                         |               |                                                |      |                               |