□お申込み期限：11月5日(月)必着

※個人情報は適切に管理し、当該研修会の参加申込手続き以外の用途には使用致しません。

2018年11月17日（土）開催
「平成30年度関東・甲信越地区　リウマチの治療とケア教育研修会」 受講申込書
会場：TKPガーデンシティ横浜　２F「ホールA」

«お申込み方法»

本研修会に参加をご希望の方は、必要事項をご記入の上、E-MailもしくはFAXにてお申込みください。

■E-mail:jp_event3@nta.co.jp　　■FAX:03-3225-1008

本書面をメール添付にてご連絡をお願い致します。

ご参加者様情報				
ふりがな				
芳名				
勤務先	勤務先名			
	科名、部署名			
	所在地			
	電話番号		FAX番号	
	E-Mail			

該当する□に✓を入れてください。

□日本リウマチ財団登録医（登録医番号：　　）
□一般医
□臨床研修医・大学院生
□日本リウマチ財団登録リウマチケア看護師（登録番号：TK　　）
□日本リウマチ財団リウマチ登録薬剤師　（登録番号：TY　　）
□コメディカル　（職種：　　）

受講票送付先			
送付先	※下記にチェックをお願い致します。 □勤務先　□ご自宅　□その他	送付先宛名	
送付先住所	〒		
送付先ビル名		送付先電話番号	

※受講票につきましては、下記スケジュールにてお送り致します。

【1次発送】10月12日(金)までのお申込→10月18日(木)もしくは19日(金)到着にてお送りします。

【最終発送】11月5日(月)までのお申込→11月12日(月)もしくは13日(火)到着にてお送りします。

■申込、問合せ先

株式会社日本旅行・グローバルビジネストラベル

（株式会社日本旅行　東京法人コンベンション営業部内）

担当：松本・山森

【TEL】03-5369-4510　【FAX】03-3225-1008　【E-Mail】jp_event3@nta.co.jp

〒160-0017　東京都新宿区左門町16-1　四谷TNビル4階

【営業日・営業時間】平日9:00～18:00(土日・祝はお休み)

【個人情報のお取扱いに関するご案内】

①当社では、お客様からご提供いただいた個人情報を厳重に管理し、申込みいただきました宿泊の手配、チケットの発送、お客様との連絡及び大会主催者への提供ならびにこれらに付随する業務を行うために利用します。

②その他、当社の個人情報の取扱いにつきましては当社ホームページ（http://www.nta.co.jp)をご参照ください。

③個人情報の取扱いに関する問合せ先　株式会社日本旅行・グローバルビジネストラベル（担当：大谷 崇）【TEL】03-5369-4510

共催：公益財団法人日本リウマチ財団/ヤンセンファーマ株式会社