

事前参加登録は、2019年(令和元年)6月10日(月)より開始します。なお、申し込み受付は先着順とし、9月7日(土)を締切とさせていただきます。所定の申込書に必要事項をご記入の上、日本小児科医会事務局宛にFAXでご送付ください。

申し込み：(公社)日本小児科医会事務局 FAX:03-5308-7130

注) 各県の小児科医会とは別団体ですので、日本小児科医会に入会をご希望の方は、下記申込書の
入会希望にチェックをお願いします。

第15回日本小児科医会生涯研修セミナー申込書 FAX:03-5308-7130

ふりがな	会員・非会員・研修医		
申込者氏名	会員番号(封筒の宛名シール右下の番号) <input type="checkbox"/> 入会希望		
所属機関			
ご住所 〒			
TEL — —	FAX — —		
所属小児科医会(都道府県)			

託児室のご案内

会期中、託児室(有料)を開設します。ご利用には事前の申し込みが必要となります。
希望者はセミナー申込書の託児希望欄にチェックをお願いします。後日、愛知県小児科医会事務局よりご連絡いたします。

託児室の利用を希望します。 人数(名)

宿泊のご案内

宿泊ご希望の方は下記の宿泊申し込みサイトからお申し込みください。

宿泊問い合わせ先／(株)JTBビジネスネットワーク 中部MICEセンター

営業時間／10:00~17:00(土・日・祝日は休業)

「第15回日本小児科医会生涯研修セミナーin名古屋」係

〒453-6108 名古屋市中村区平池町4丁目60-12 グローバルゲート8階

TEL:052-446-5099 E-mail:cub_mice@jbn.jtb.jp

宿泊申し込みサイト：<https://amarys-jtb.jp/jpa2019/>

問い合わせ先 >>> 愛知県小児科医会事務局(担当/上屋)

〒460-0008 名古屋市中区栄4丁目14-28 愛知県医師会館6F
TEL:052-241-6498 FAX:052-265-2964