

↑

FAX 075-462-3321

第30回カトリック医療関連学生セミナー2014 in 京都 申込書

ふりがな	女・男	職種	学生・看護師・医師・教員 その他 ()
氏名	(姓) (名)	所属 *1	
住所 *2	〒 () (自宅・勤務先・その他)		
	電話 (日中連絡) (携帯)		
アドレス *3	PC・携帯 →		
宿泊 *4	宗教研究館 29日・30日 (必要な日に○)	懇親会 *5	参加 ・ 不参加
朝食 *6	不要・要 → 30日・31日 (必要な日に○)	所属教会	カトリック信者の場合、記入
交通費 *7	不要・要 → 利用交通機関 ()、区間 (~)		
フランシスコの家訪問 (2日目午後) 参加希望		無 ・ 有	託児室利用 *8 無 ・ 有
託児室利用の場合→人数 () 名		年齢 歳 か月 歳 か月	30日午前・30日午後・31日 (必要な日に○)
参加費 () 円 + 宿泊費*4 () 円 + 懇親会費*5 () 円 = 合計 () 円 を下記の口座に振り込みます。 口座 ゆうちょ銀行 記号 14400 番号 15256821 他の金融機関から：店名四四八 (ヨンヨンハチ)、店番 448, 普通 <u>1525682</u> 口座名 日本カトリック医師会京都支部			
*1：学生は学校名・学部・学科・学年を、一般の方は医療機関名、職場を記入してください *2：郵送物を受け取る住所を記入してください *3：携帯アドレスを登録した方は、PCからのメールを受取可能の設定にしてください。 *4：学生は原則として会場内の宗教研究館の宿泊です (和室 45 畳で。男女別)。宿泊費は 1 泊 ¥500 (朝食代を含む) です。宗教研究館以外で宿泊希望される場合は、各自で宿泊予約していただき、宿泊費は自己負担になります。一般参加者は各自で宿泊施設を予約してください。 *5：懇親会は、学生は原則として全員参加です。一般参加者は参加費に懇親会費 ¥2,000 を加えてお支払いください。 *6：朝食 (和食) は学生食堂 (リヨンホール) で提供します。事前予約。学生は無料、一般参加者は ¥420 です。 *7：遠方から参加の学生には往復交通費を補助します。京都までの最安値の交通機関を利用してください。 *8：人数制限あり、先着順。利用可能かどうかは後日連絡します。利用者は当日に若干の利用料をお支払いください。			
日本カトリック医師会京都支部 第30回カトリック医療関連学生セミナー準備委員会 連絡先 〒603-8452 京都市北区衣笠開キ町 190-1 医療法人慧仁会 禹小児クリニック 電話 075-462-3111、FAX075-462-3321			

FAX 075-462-3321