

【会場のご案内】



秋葉原コンベンションホール

〒101-0021
 東京都千代田区外神田1-18-13
 秋葉原ダイビル 2F (秋葉原クロスフィールド内)
TEL:03-5297-0230

- JR 秋葉原駅 (電気街口)より徒歩1分
- JR つくばエクスプレス (A3出口)より徒歩2分
- 地下鉄
 - 銀座線:末広町駅 (1,3番出口)より徒歩3分
 - 日比谷線:秋葉原駅 (2,3番出口)より徒歩4分
 - 都営新宿線:岩本町駅 (A3出口)より徒歩5分

尚、駐車場のご用意はございませんので、ご了承ください。

■ お申込: 下記申込用紙に必要事項を記入後、ファックスにてお申込ください。

参加申込書 FAX:03-6277-4004

「International College of Intravenous Therapy 国際シンポジウム」参加申込書			
フリガナ 申込者氏名		施設名	
ご住所	〒		
電話		FAX	
メール・アドレス	@		
お申込内容	<input type="checkbox"/> 一般: 60,000円 (昼食付) <input type="checkbox"/> 同伴スタッフ: 15,000円 (昼食付) <input type="checkbox"/> マスターズ会員: 30,000円 (昼食付)		
点滴療法研究会 マスターズクラブ	<input type="checkbox"/> 資料請求		
参加費の御支払	2010年10月14日までに下記口座へお振込をお願いします。		
お振込先	みずほ銀行 麻布支店 普通1071779 有限会社 メディカルリサーチ トウェンティワン		

* 必ず申込者の氏名にてお振込願います。

* 振込手数料はご負担願います。

* キャンセルに関して

ご入金後のキャンセルは一切認められません。代理出席は可能でございますので、ご連絡をお願いします。

● セミナーに関するお問合せは

点滴療法研究会事務局 <http://www.iv-therapy.jp>

有限会社 メディカルリサーチ21

〒108-0072 東京都港区白金3-17-19 エオラス白金701 TEL:03-6277-3318 FAX:03-6277-4004 Mail:info@iv-therapy.jp