

(公社)日本医業経営コンサルタント協会認定研修 東京税理士会認定研修 日本公認会計士協会認定研修(申請中)

『JPBM 全国大会 2015』研修プログラム参加申込書(一般用)

会社名	フリガナ 担当者名	TEL
		FAX
		MAIL
住所 (請求書送付先)	個人宛 or 法人宛	

1. ご参加者氏名のご記入、参加テーマ別に参加する箇所に「○」をお願いします。  
認定研修として受講される方へは、入金確認後にFAXかメールで受講票を送付致します。

2. 宿泊について

今年は宿泊設備のない場所を会場としていますので、お手数ですが、参加者様各自で宿泊先を確保して頂きますようお願い申し上げます。  
ご面倒な場合、下記の旅行会社にてJPBM様として宿泊施設を数量限定で用意していますのでご検討ください。  
※外国人旅行者の増加で、都内ホテルは不足気味との情報がございます。お早目にお手続きください。

【宿泊予約ご連絡先】  
東武トップツアーズ株式会社 東京法人営業部  
木原 啓介 (TEL:03-6667-0592)  
MAIL: keisuke\_kihara@tobutoptours.co.jp

3. ご確認について  
お申込み頂いた方には、6/10(水)～随時確認書をお送り致します。

4. お支払方法について  
確認の済んだ方に随時ご請求書をお送り致しますので、開催日の1週間前までにご入金をお願い致します。

※その他ご要望

フリガナ ご参加者名	代表者 に○	認定研修受講者記入欄 ※日本公認会計士協会は申請中です。	参加 テーマ	7月17日(金)				7月18日(土)	
				1. 東税/会計士	1. 医コン/会計士	2. 東税/会計士			2. 医コン
				提案コンテンツ 審査会 (一般企業向け)	提案コンテンツ 審査会 (医療機関向け)	全国統一研修会 I	特別企画	懇親会 & 交流会	全国統一研修会 II
				料金単位	1名	1名	1名	1名	
フリガナ ジェービーピーエム タロウ JPBM 太郎 メール info@jpbm.or.jp	○	支部名 *****支部 登録番号 *****	参加なら ○	○	○	○	○	○	
フリガナ 名前 メール		(東税) 支部名 登録番号 (医コン) 会員番号 登録番号 (会計士) 研修登録番号	参加なら ○						
フリガナ 名前 メール		(東税) 支部名 登録番号 (医コン) 会員番号 登録番号 (会計士) 研修登録番号	参加なら ○						
計 合計参加者数				円	円	円	円	円	合計金額 円(税別)

※17日の全国統一研修会PART Iでは、15:30-17:00で特別企画(別会場)が行われます。会場にご注意ください。

※3名以上でご参加される場合は、本紙をコピーしてお申し込み頂きますようお願い致します。