

## 第40回 全国助産師教育協議会研修会

### 【研修会参加申込書】

氏名	(フリガナ)		
所属	_____		
参加種別 (○をおつけください)	・ 会員校教員/実習指導者/個人会員 (7,000円) ・ 非会員 (10,000円)		
住所 郵便物送付先	〒 _____		
電話番号	(連絡先) (携帯電話)	FAX 番号 メールアドレス	(連絡先)
ワーク ショップ 希望		第1希望 (必ず○印をお付けください)	第2希望 (必ず○印をお付けください)
	2月28日	1. アクティブラーニング 2. コーチング 3. 行動特性分析	1. アクティブラーニング 2. コーチング 3. 行動特性分析
	3月1日	1. 事例検討の進め方 2. アサーティブ 3. ネゴシエーション	1. 事例検討の進め方 2. アサーティブ 3. ネゴシエーション
昼食弁当希望 (1食1,080円) (希望日に必ず○をお付けください)		2月28日(土)	3月1日(日)

### 【宿泊交通申込書】

希望ホテル	A { ホテル京阪京都 新・都ホテル ホテル近鉄京都駅 (ご希望のホテルに必ず○をおつけください。)		
宿泊希望日 (ご希望の宿泊日に必ず○をおつけください。)	2月27日(金)	2月28日(土)	
その他航空機・JR券:			
領収証: 宛名 _____		摘要 _____	

- 宿泊については別紙をよくご覧になったうえで、お申し込みください。
- お弁当は、弁当引換券と当日引き換えになります。
- 領収証が必要の方は、宛名等をご記入ください。
- 本申込書にご記入の上、そのままFAX頂きまして結構でございます。