

循環器専門ナース研修コース申込要項

公益社団法人臨床心臓病学教育研究会

【申し込みについて】

- ※ 受講申込書を受付期間内に郵送してください。(受付期日より前、または締切を過ぎてから届いた申込書は無効となります) 抽選の結果、受講される方には郵便振替払込用紙をお送りします。キャンセル待ちをご希望の方はキャンセル待ちとさせていただきます、キャンセルが出た場合はこちらからご連絡いたします。

【研修参加費について】

- ※ 研修参加費用 (全8回)
 - ジェックス会員 : 145,000円
 - 会員以外 : 155,000円
- ※ 研修参加費の納入
 - 申込金と残額の2回に分けてお支払いいただきます。
 - 支払期限 申込金 : 5月1日 (全額5月1日までにお振込みいただくこともできます)
 - 残 額 : 5月31日

ジェックス会員 : 申込金20,000円 + 残額125,000円

会員以外 : 申込金20,000円 + 残額135,000円

<送金方法>

* 郵便振替 : 口座番号 00960-3-43933

加入者名 ジェックス事務局 (同封の用紙をお使いください)

* 銀行振込 : ゆうちょ銀行 〇九九 (ゼロキュウキュウ) 店 (099)

当座 0043933

口座名 ジェックス事務局

* 現金書留 : 下記の住所宛にお送り下さい。

- ※ お振込みが遅れる場合は、必ず期日までにご連絡下さい。
**期日を経過しても連絡なく入金が確認できない場合は、キャンセルとみなします。
キャンセル待ちの方に席を譲らせていただきます。**
- ※ ご都合によりキャンセルされる場合は、必ずご連絡をお願いいたします。なお、お振込み済みの場合は、下記の通りご了承下さい。
申込金はいかなる場合も返金いたしません。また、残額の振込が確認できない場合でも
事務局から申込者にご連絡することはありません。残額のご入金分につきましては、
2017年6月1日16時までにご連絡いただいた場合 その全額を返金致します。
2017年6月16日16時までにご連絡いただいた場合 その半額を返金致します。
上記以降はご返金できません。返金にかかる費用は、差し引きの上返金いたします。
- ※ 研修参加費の受領をもって申込完了とし、2017年7月10日までに受講証をお送り致します。

【研修参加にあたって】

- ※ 認定証授与は、原則的に無欠席、及び試験の成績が当会の定める基準に達した方のみとなり、後日送付致します。また、人格的評価も認定の対象となります。
- ※ テキストは、初回開講日に全日程8回分をお渡しする予定です。

問い合わせ先 : 公益社団法人臨床心臓病学教育研究会 (略称 : ジェックス事務局)

〒532-0011 大阪市淀川区西中島4-6-17 新大阪シールビル4階

電話 : 06-6304-8014 (9:00am~4:30pm) FAX : 06-6309-7535 (24時間)

<http://www.jeccs.org> [mail:office@jeccs.org](mailto:office@jeccs.org)

* 土日祝日は事務局休みのため、FAXのみとなります。