

第 12 回「全国医療経営士実践研究大会」大阪大会 参加費お支払い方法のご案内

この度は第 12 回「全国医療経営士実践研究大会」大阪大会にお申込みいただき、誠にありがとうございます。

大会へは参加費のお支払いをもって正式な参加申し込みとなります。

■参加費

会 員	5,000 円
一 般	7,000 円

※“介護福祉経営士”は会員価格が適用されます

※上記料金はいずれも税込金額です。

※振込手数料はご本人様負担でお願いいたします。

※ご入金いただいた参加費の返金はいたしかねますのでご了承ください。

■振込口座：金融機関名：みずほ銀行

支店名：神田支店（108）

口座番号：普通 1234066

口座名：一般社団法人日本医療経営実践協会

◆お問い合わせ

第 12 回「全国医療経営士実践研究大会」大阪大会 事務局

一般社団法人 日本医療経営実践協会

〒104-0032 東京都中央区八丁堀 3-20-5 S - G A T E 八丁堀 9F

電話:03-3553-2906 FAX:03-3553-2907 メール:info@jmmpa.jp