

## 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”“栄養経営士”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。

### ◆お振込み期限等について

- ① 9月25日（月）までに参加申込をされたお客様は、9月27日（水）までに以下の口座へ参加費のお振込みをお願いします。
- ② 9月26日（火）以降に参加申込をされたお客様は、大会当日会場受付にて現金での支払いをお願いします。

### ■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-GATE 八丁堀 9F

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