

～ 2015年度医療系職員向け1日英語オープンセミナー～
異文化コミュニケーション & 医療現場でとっさの一言
参加申込書

お申込みから受講までの流れ

お申込み

- 下記フォームに必要事項を記入の上、IES宛てにFAXまたはE-mailにてご提出をお願い致します。
- お申込み締切は各開催日の2週間前までとなります。

お支払い

- お申込みが最少催行人数に達しましたら、お見積書及びご請求書を各受講者様へE-mailにてお送り致します。
 - 請求書到着後1週間以内に、銀行振込(振込手数料はご本人様負担)にて、お支払をお願い致します。ご入金を確認後、参加確定とさせていただきます。
 - ご入金後は、原則ご返金は致しかねますので予めご了承をお願い致します。
- ※開催日10日前の段階で参加確定人数が10名に満たない場合は開催を中止することがあります。その場合はセミナー料金を全額返金致します。

研修日

- 研修日当日に日本人スタッフより教材及び領収証(授業料、教材費)をお渡し致します。

必要事項をご記入の上、IES宛てにFAXまたはE-mailにてお申込みください。
(宛先は当フォーム下をご参照ください。)

希望日時に1つ ○をつけて下さい。	<input type="checkbox"/> 7月22日(水)9:00-16:00 <input type="checkbox"/> 8月6日(木)9:00-16:00 <input type="checkbox"/> 8月22日(土)9:00-16:00		
氏名(漢字)	(姓)	(名)	
Name(ローマ字)	Mr. / Ms. (First Name)		(Last Name)
病院名		職種	
TEL(連絡先) *必須			E-mailアドレス *必須

お問い合わせ先・詳しいご案内を致します。(平日:9:00~18:00)



インターナショナル エジュケーション サービス株式会社

International Education Services

〒150-0011 東京都渋谷区東2丁目22-14 ロゼ氷川ビル

TEL: 03-3498-7101 FAX: 03-3498-7113

担当: 高島/木村/松本 E-mail: TMH@iesnet.co.jp

ホームページアドレス: http://www.iesnet.co.jp/