HuMA災害研修　国際看護研修Ⅰ

申込について：　下記項目をご記入の上、事務局までEmail（info@huma.or.jp）、FAX（03-3413-7510）または郵送にてお送り下さい。事務局からFAX又はEmailにて確認書をお送りさせて頂きますので、FAX又はEmailアドレスいずれかは必ず記載下さいます様お願い申し上げます。お申込から1週間以上連絡がない場合には、お手数ですが事務局までご連絡ください。

		申込日:	年　　月　　日
フリガナ		生年月日（年齢）	年　　月　　日　　才
氏　名		HuMA会員No.	
男　・　女	（演習にて受講生に模擬患者役をご依頼する場合があるため、男女の人数を把握いたします。ご協力をお願いいたします。）		
現住所	〒		
TEL		携帯電話	
FAX又はパソコン用Emailアドレスいずれかを必ずご記入下さい。			
FAX		**Email**	
現所属先名			
HuMA災害研修受講経験	国際看護研修Ⅰの受講：有（　　年）・無　　国際看護研修Ⅱの受講：有（　　年）・無		

応募動機：

個人目標：

どこで当研修を知りましたか？

（　　）雑誌で　⇒　雑誌でご覧頂いた方は、雑誌名を御記入下さい　（　　）

（　　）友人　　（　　）職場　　（　　）HuMAホームページ

（　　）その他［　　］

特定非営利活動法人災害人道医療支援会　Humanitarian Medical Assistance, HuMA
東京サポートオフィス：　〒154-0024　東京都世田谷区三軒茶屋1-24-1 シャコーポ308
TEL/FAX: 03-3413-7510　Email: info@huma.or.jp

［事務局記入欄］

受付日:	資料送付日:
入金日:	金　額: