

返信先：株式会社ケイ・コンベンション

【メール】 [suimin12@k-con.co.jp](mailto:suimin12@k-con.co.jp)

【FAX】 03-5367-2187

申込締切：7月末日

## 第12回「日本睡眠学会・生涯教育セミナー」申し込み用紙

御氏名	睡眠学会会員番号： (医師，歯科医師，検査技師，その他)
御所属先	
御連絡先	〒
Tel / Fax	
Email	

※昼食（お弁当とお茶、1,000円）のご希望

（ 有 無 ）

CEC 申込を御希望の方は3ページ目（最終頁）の CEC 申込書に御記入の上、併せてお送りください。

—参加費のお支払について—

2017年8月10日(木)までに下記の口座へ参加費8,000円をお振り込みください。

昼食を申し込まれる方は合計9,000円をお振込ください。

従来のように振込用紙の郵送はありませんのでお気を付けてください。

◆ゆうちょ銀行（窓口・ATM）からお振込の場合

振込先銀行：ゆうちょ銀行

口座記号番号：00100-5-587839

口座名称：(株)K 第12回生涯教育セミナー（口）

【よみがな】カ) ケイ ダイジュウニカイショウガイキョウイクセミナー（クチ）

◆他銀行（ゆうちょ銀行以外）からお振込の場合

振込先銀行：ゆうちょ銀行

支店名：〇一九（ゼロイチキュウ）店（019） 預金種目：当座

口座番号：0587839

口座名称：(株)K 第12回生涯教育セミナー（口）

【よみがな】カ) ケイ ダイジュウニカイショウガイキョウイクセミナー（クチ）

参加登録は、銀行口座へ受講料のお振込をもって完了とさせていただきます。

入金確認後、受講票をお送りいたします。

【キャンセルポリシー】

お申し込み後（ご入金後）のキャンセルは事前（2日前）までに事務局に申請いただいた場合、返却経費等を差し引いた分を返却いたします。無連絡で欠席の場合はご返金できませんのでご了承ください。

## American Association of Sleep Technologists 発行の CEC 申し込み用紙

\*希望者は以下の用紙に記入の上、セミナー申し込み用紙と合わせて提出してください。

\*CEC とは RPSGT (Registered Polysomnographic Technologist) 資格継続のためのポイントです。

\*CEC 取得には、セミナー参加費とは別途費用 (2000 円) が掛かります。

氏名 (日本語標記)	
(英語標記)	
連絡先住所 (英語標記)	
連絡先電話番号	携帯電話の場合も最初の 0 をなくした番号を記載してください 例) + 81- 90 - 1234 - 5678 +81-
連絡先 Email アドレス	
AAST 会員	会員 (番号: ) 非会員
RPSGT 認定番号	
学位・資格等	医師 臨床検査技師 看護師 その他 ( ) MD PhD RPSGT BSc* その他 ( )

\* BSc: Bachelor of Science 4年制大学保健学科卒業の方が該当