申込先	事前申込事務局　伊藤佳世子（りべるたす内） TEL　043-497-2373　　FAX 043-497-2127 E-mail　　hha15funa@gmail.com	申し込み期限	平成24年7月31日 ＊以後は、当日に会場へお越しください

第15回　日本在宅ホスピス協会全国大会in船橋　申込書

開催期間　平成24年8月31日（金）～9月2日（日）

フリガナ 氏名		区分	日本在宅ホスピス協会会員（No,　　）・ 非会員
職業			
所属			
連絡先	自宅　・　勤務先　・　学校　・　その他（　　）※いずれかを〇で囲んでください。		
	〒　　－ 住所 名称（学校・勤務先）		
	TEL　　－　　－　　FAX　　－　　－		
	メールアドレス		

申込み 口にチェックして下さい			
	9/1（土）	□　研修会　10:00～10:50（藤本肇氏）	【参加費】
		□　研修会　11:00～11:50（清水哲郎氏）	医師・歯科医師・薬剤師
		□　研修会　12:10～13:10（木下寛也氏）	会員　事前2，000円　当日3，000円
		□　講習会　13:20～13:50（口腔ケア）	非会員　事前4，000円　当日5，000円
		□　分科会①　一人暮らしや介護力の低い人を地域の力で支える	他メディカル・福祉関係・学生
		□　分科会②　医療的ケアのある人を支える～法制化を踏まえて～	会員　事前1，000円　当日2，000円
		□　分科会③　がんターミナル期の褥瘡ケアのあり方を考える	非会員　事前2，000円　当日3，000円
		□　分科会④　在宅ホスピスにおけるリハビリテーション	
	9/2（日）	□　市民公開講座　（無料）　柳田邦男氏・小笠原文雄氏	

□　8／31（金）ｳｪﾙｶﾑﾊﾟｰﾃｨ　6，000円	オプショナルツアー	□　9／1　（土）オプショナルツアーA　玉川（入湯料、昼食付）　3，000円
□　9／1　（土）懇親会　　6，000円		□　9／1　（土）オプショナルツアーB　船橋史跡・名所ぐるり散策　　無料

合計額	各自、ご記入をお願いします　　円（参加費・交流会・懇親会・オプショナルツアー・ご寄付　　円）
振込先	振込口座　京葉銀行船橋支店　普通　8646521　加入者名　第15回日本在宅ホスピス協会全国大会in船橋　大会会長　藤田敦子

参加のお申し込みは上記の連絡先まで、FAXまたは電子メールにてお申込み下さい。ご入金をもって登録完了となります。振込手数料はご負担くださいませ。
なお、ご返金に付きましてはお受けできませんのでご了承くださいませ。また、お電話でのお申し込みはお受けしておりません。

会場のクロス・ウェーブ船橋は宿泊付きの研修施設です。大会事務局が一括でお部屋を確保しましたので、ご用命の方は、下記にてお申込み下さい。お支払いについては、チェックアウト時に各自にてお願い致します。なお、現地までの交通については各自お手配下さい。

8月31日（金）	□シングル9,817円	□ツイン（シングルユース）9,817円	□ツイン（ツインユース）7,507円	□朝食（ﾊﾞｲｷﾝｸﾞ）1,386円	（消費税込）
9月1日　（土）	□シングル9,817円	□ツイン（シングルユース）9,817円	□ツイン（ツインユース）7,507円	□朝食（ﾊﾞｲｷﾝｸﾞ）1,386円	（消費税込）

なお、参加・宿泊申込み以外につきましては、チラシ参照の上、船橋大会事務局（担当：増田宏幸・佐藤誠之）へお問い合わせください。

船橋大会事務局　〒273－0005　船橋市本町2-1-10　板倉病院　地域連携室内

備　考　＊領収書が必要な方は、下記へ領収書宛名・金額等をお書きください。当日、受付にてお渡し致します。

学会情報を随時更新しておりますので、日本在宅ホスピス協会ホームページをご覧ください。
http://sky.geocities.jp/nihonnzaitakuhospice/