

# 重 要

## 第 43 回日本病院ライブラリー協会総会及び 2018 年度第 1 回研修会 参加申込書（委任状）【機関会員・個人会員用】 締切：2018 年 5 月 2 日（水）必着

### 申込方法

総会・研修会にご参加の方は、JHLA ホームページ (<http://jhla.jp/>) からお申し込みください。  
※委任状を提出される方と、インターネットからの参加申し込みができない方は、メール添付・FAX・郵送でも受け付けます。

### メール・FAX・郵送申込先・問合せ先

亀田総合病院図書室 関和美（教育研修委員長）

e-mail: [seki.kazumi@kameda.jp](mailto:seki.kazumi@kameda.jp) FAX: 04-7099-1217 住所：〒296-8602 千葉県鴨川市東町 929

項目	該当に○	注意事項
総会：5/19	出席・欠席	欠席の場合は総会資料を参照のうえ、議決に関して委任状へ署名と捺印の上、お送りください（機関会員は機関名・代表者の署名と捺印）。委任状は印影が確認できれば FAX 送信でも結構です。

項目	該当に○	□にチェックして合計金額等を記入してください
研修会：5/18	参加・不参加	研修会 参加費：□4,000円
見学：5/18	1回目・2回目・不参加	library meeting 参加費：□1,000円
library meeting：5/18	参加・不参加	昼食代（5/19のみ）：□850円
研修会：5/19	参加・不参加	@合計金額 円
ワールドカフェ：5/19	①担当者マニュアル ②日報・月報・年報	振り込み予定日： 月 日 ※口座はプログラムに記載
昼食：5/19	申込・不要	必要な領収書： <input type="checkbox"/> 参加費 <input type="checkbox"/> 参加費+library meeting <input type="checkbox"/> 参加費+昼食代 <input type="checkbox"/> 参加費+昼食代+library meeting <input type="checkbox"/> 別々

機関会員 ・ 個人会員（○をつけてください）

参加者名： (フリガナ)

所属機関名： (住所)

TEL: FAX: e-mail:

### 委任状（総会に欠席する場合）

総会の議決に関しては、議長・( ) 氏に一任いたします（○またはご記入ください）。

年 月 日

機関会員 ・ 個人会員（○をつけてください）

機関名： 氏名： 印

会員登録に変更があった場合は、下記宛に変更内容を提出してください。

〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5 国際文献社アカデミーセンター日本病院ライブラリー協会会員業務担当  
tel: 03-5389-6346 fax: 03-3368-2822 (担当者: 山口敦子) e-mail: [jhla-post@bunken.co.jp](mailto:jhla-post@bunken.co.jp)

★★★ 欠席の場合はかならず期日までに委任状をご返送ください ★★★