

重 要

第 44 日本病院ライブラリー協会総会及び 2019 年度第 1 回研修会 参加申込書（委任状）【機関会員・個人会員 A 用】

締切：2019 年 5 月 24 日（金）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 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：6/8	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：6/7	参加・不参加	研修会 参加費 : □4,000円 昼食代 (6/7・サトイチ) : □680円
昼食：6/7	申込・不要	昼食代 (6/8・幕の内弁当) : □822円 デスクマニュアル : □5,000円
研修会：6/8	参加・不参加	@合計金額 円 振り込み予定日： 月 日
昼食：6/8	申込・不要	※口座はプログラムに記載
デスクマニュアル	申込・不要	必要な領収書： <input type="checkbox"/> 参加費 <input type="checkbox"/> 別々 <input type="checkbox"/> 参加費+昼食代
出席証明書	必要・不要	<input type="checkbox"/> 参加費+デスクマニュアル <input type="checkbox"/> 参加費+昼食代+デスクマニュアル

機関会員 ・ 個人会員 A (○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 A (○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: 03-6824-9372 fax: 03-5227-8631 (担当者: 山口敦子) e-mail: 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 ★★★