

FAX 03-5318-7384 (日本母乳の会事務局)

第27回(2025年1月12日・13日)締切は1月6日
母乳育児支援研修会・福岡 参加申込書

- ① お名前(ふりがな) _____ (会員 未会員)必ず○をつけてください
- ② 職 種 _____ (経験年数 年)
- ③ 勤務先 _____ (所属部署までお書きください)
- ④ E-mail(はっきりと楷書で、大きな字で記入ください)0(ゼロ)とO(オー)にはフリガナを。アンダーバーの場合もアンダーバーとフリガナを。毎回読めない字がありますので、お手数ですがお願いします。資料データを送付しますので、なるべくパソコンのメールを記載してください。

E-mail _____

- ⑤ 連絡先 職場 自宅

連絡先:〒 _____ 住所 _____ 県 _____

電話 _____ (自宅 職場) FAX _____

- ⑥ 受講について(該当するところに○をつけてください) 乳頭ケア実践はWEBはありません

乳頭ケア実践研修会受講 8:45から14:00 (会員 7000円)(未会員 8000円)	1月12日(日)
---	----------

1月12,13日の金額はお弁当を含みます
(近くに食事をとれる場所がありません)

	1月12日(日)	1月13日(月)
講義受講 (会員 12000円)(未会員 15000円)	13:50~17:45	8:45~15:30
	会場	会場
	WEB	WEB

乳頭ケア実践研修会と講義を受講の場合は12日は会場出席、13日は会場かWEBを選択してください。

FAX 03-5318-7384 または sympo@jbabf.or.jp にお送りください。

- ・申し込み受付後、受講の可否はメールでお知らせいたします。
- ・参加費は事前にお支払いくださるよう、お願いいたします。振込先等は申し込み受け付け後、メールでお知らせいたします。
- ・締め切り後も席の余裕があれば受け付けますので、お問い合わせください。