① FAX での受講申込用紙（FAX :03-5269-7375）

下記に必要事項を記入し、この用紙で FAX を送信して下さい。

募集コース

3 つのコースより、お選び下さい。（左端のチェックボックスに✔を入れて下さい。）

□〔先進医療コース〕先端医療について学ぶ

研修日程:隔週　土曜日　13:00-16:10　全4回　（10/15、10/29、11/12、11/26）

□〔全人医療コース〕チームワークについて学ぶ

研修日程:隔週　土曜日　13:00-16:10　全4回　（10/22、11/5、11/19、12/3）

□〔安全医療コース〕災害医療について学ぶ

研修日程:週 1 回　水曜日　17:30－19:00　全 8 回　（10/26、11/2、11/9、11/16、11/30、12/7、12/14、12/21）

施設名・所属名	職種	職位
（ふりがな） 氏　　名		連絡先：電話番号、E-mail など

② E-mail での受講申込（E-mail:ECIM@ofc.twmu.ac.jp）

特に形式はありません。FAX での受講申込を参照に必要事項を明記の上、送信して下さい。

…　〆切　9月15日　…

お問い合わせ
〒162-8666　新宿区河田町 8-1　医療人統合教育学習センター（1 号館 3 階）
電話：０３－３３５３－８１１２　　内線３１３３１
Fax：０３－５２６９－７３５２
E-mail：ECIM@ofc.twmu.ac.jp