

# 平成 29 年度 第 2 回小児治験ネットワーク CRC 教育研修会

## 受講申込～当日までの流れ

研修会受講希望者は下記の手順に従って、お申し込みください。

### STEP 1. 申請書の提出について

申請書（様式 1 「受講生派遣申請書」、様式 2 「受講申請書」）に必要事項を記載し、様式 1 に所属部門長が捺印の上、小児治験ネットワーク事務局まで郵送にてお申込みください。（6/30 必着）。

### STEP 2. 受講料について

申込締切日（6/30）以降、受講申込者に、小児治験ネットワーク事務局（以下、NW 事務局）から受講決定通知をお送りしますので、以下の口座に受講料（5,000 円（税込））を入金してください。

入金期限：2017 年 7 月 19 日

（期限までに入金できない場合には、振込予定日とともにご連絡願います）

【銀行名】三菱東京 U F J 銀行	【支店名】東京公務部
【預金種目】普通	【口座番号】0021547
【口座名義】国立研究開発法人国立成育医療研究センター 理事長 五十嵐 隆	

※お願い：

- ・必ず振込名を「0729+受講者氏名」とお振込ください（例：0729 セイイクハナコ）。
- ・振込手数料は各自負担願います。

### STEP 3. 受講票について

入金確認後、受講票をメールにてお送りします。

当日は印刷して受付にご提出ください。

#### 【連絡事項】

- ・領収書は研修会当日発行いたします。
- ・キャンセルされる場合は、必ず NW 事務局までご連絡ください。
- ・当日はお弁当とお茶をご用意します。

#### 【お問い合わせ先】 ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

国立研究開発法人 国立成育医療研究センター

小児治験ネットワーク事務局 担当：米山

〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1

TEL：03-5494-7297(内線 5957) / FAX：03-3415-6230 / e-mail：jctn@ncchd.go.jp