

お申し込みはホームページから

web <http://aimw-r.com>

ウェブからのお申し込みが無理な方は、下記欄に必要事項をご記入のうえFAXでお申し込みください。

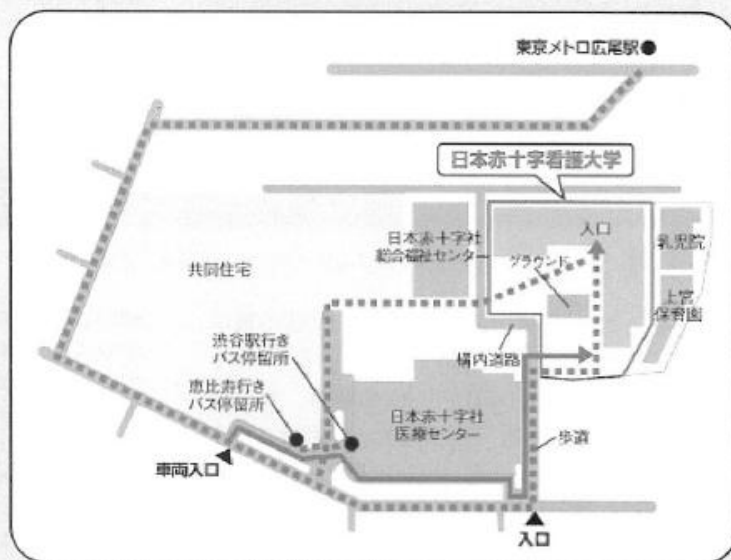
FAX **03-6280-8859**

氏名				ふりがな		
住所	(〒 )			日本統合医療学会会員の 方は○をつけてください	統合医療女性の会会員の 方は○をつけてください	
				○	○	
電話番号			メールアドレス			
参加費	3,000円		※当日会場受付にてお支払いください。			

## 会場のご案内

### 日本赤十字看護大学 210 教室

- JR渋谷駅より都バス(学03)  
日赤医療センター前行 終点下車
- JR恵比寿駅より都バス(学06)  
日赤医療センター前行 終点下車
- 東京メトロ日比谷線広尾駅  
六本木寄り口下車徒歩15分



●セミナーのお問い合わせは下記までお願いいたします。

<統合医療女性の会事務局>

e-mail: [info@aimw-r.jp](mailto:info@aimw-r.jp)

TEL.080-7751-9774 FAX.03-6280-8859

<統合医療 女性の会>に入会ご希望の方は  
ホームページ「入会のご案内」をご覧ください。

web

<http://aimw-r.com>