

令和8年度臨床研修指導医講習会キャンセル料金一覧表

キャンセル料金について

期 間	キャンセル料
講習会初日の 60日前～31日前	参加者負担金の20%
講習会初日の 30日前～8日前	参加者負担金の50%
講習会初日の 7日前～当日及び無連絡	参加者負担金の100%

※参加者負担金 会員施設:99,000円 非会員施設:121,000円

○その他注意事項

- ① 参加者のご都合によりキャンセルをする場合は、すみやかに「全国自治体病院協議会 企画部」までご連絡ください。
- ② キャンセルに関するご連絡、お問い合わせは「全国自治体病院協議会 企画部」のみで受付けております。
- ③ キャンセル料精算時に発生する振込手数料につきましても、ご負担いただくこととなりますので予めご了承ください。

公益社団法人 全国自治体病院協議会 企画部

(TEL)03-3261-8557

(FAX)03-3261-1845

(E-mail)kikaku@jmha.or.jp