

第63回 比較統合医療学会学術大会 事前参加申込書

第63回学術大会では、事前参加申込を承ります。

お申し込み頂いた方(会員・非会員)には、8月3日(土)のランチョンセミナーにてお弁当をご用意いたします。

下記申込書に必要事項をご記入の上、学術大会事務局FAX〈03-5970-3997〉にてお申し込み下さい。

下記の通り申し込みます。

2019年 月 日

フリガナ	
氏名	
連絡先住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
<input type="checkbox"/> に✓を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 学会員 8,000円 <input type="checkbox"/> 非会員 10,000円 <input type="checkbox"/> 学生 1,000円 <input type="checkbox"/> 懇親会 5,000円 <small>[8/3(土)]</small>

事前登録締切 7月26日(金)

※事前参加申込書のご提出と同時に、参加費のお振込をお願いいたします。
恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

【参加費振込先】 みずほ銀行 神田駅前支店 普通 2375781 一般社団法人比較統合医療学会

FAX 03-5970-3997

