

2009年 第3回看護部会 参加申込書

2009年12月12日(土)

会場:こどもの城 9階 906号室 (東京・表参道)

申込年月日 2009年 月 日

フリガナ	
氏名	
会員番号	<input type="checkbox"/> 入会手続き中 <input type="checkbox"/> 非会員

講演者を囲んだ懇親会に参加しますか？ (必ずどちらかにチェックをしてください)
※参加費用は別途1,000円になります。 参加する 参加しない

入場券 送付先	勤務先名		
	〒		
勤務先 <input type="checkbox"/>	〒		
自宅 <input type="checkbox"/>	〒		
部 署		役 職	
TEL:		FAX:	
E-mail:		@	
ご自宅 住 所	〒		

参加費をお振り込み後、領収証をこの枠内に貼って、
FAXでお送りください。

参加費:会員3,000円 非会員5,000円

懇親会お申込の場合は、参加費に1,000円をプラスしてお振込みください。

セミナー及び懇親会の参加費はセミナー当日のお支払いはできません。

振込手数料はご負担ください。

インターネット振込の方は、振込確認の画面を印刷したものを貼付してください。

三菱東京UFJ銀行 新宿中央支店
普通:4826592 口座名:日本旅行医学会
または郵便振替00180-8-62898

最終案内(12/4頃)が届くまで、この申込用紙はお手元に保管しておいてください。

このままFAXでお送りください03-3403-5861