

第12回日本健康医療学会学術大会 参加申込書

会期：2019年7月28日(日)

会場：ハリウッド大学院大学

東京都港区六本木6-4-1 六本木ヒルズハリウッドビューティプラザ 5F,7F

申込日：201 年 月 日 (参加申込書が必要な方は、コピーしてお使いください。)

種別	<input type="checkbox"/> 会員(医師・歯科医師) <input type="checkbox"/> 上記以外の会員、本学会認定コーディネーター <input type="checkbox"/> コメディカル・コデンタル健康関連企業スタッフ <input type="checkbox"/> (医師又は歯科医師)会員とスタッフ2名(3名分のご氏名を下記へ記載) <input type="checkbox"/> 学生(学生証提示が必要) <input type="checkbox"/> 非会員(上記以外) <input type="checkbox"/> 入会手続中(職種：)		
右記、該当するもの全てに✓印を付けて下さい			
(ふりがな)氏名			
所属機関名(勤務先名)			
ご連絡先住所(書類送付先)	〒 - 都道府県 市区町村		
『勤務先・自宅』			
上記いずれかに○印を付けてください	TEL	FAX	
	E-mail	Facebook	使用可 不可
参加費		事前登録	6/以降・当日登録
	<input type="checkbox"/> 会員(医師・歯科医師)	12,000円	14,000円
	<input type="checkbox"/> 会員(コメディカル、コデンタル、本学会認定コーディネーター)	6,000円	7,000円
	<input type="checkbox"/> 1医院3名1組 会員(医師又は歯科医師) 1名とスタッフ2名分として	20,000円	24,000円
	<input type="checkbox"/> 非会員 コメディカル、コデンタル、 健康関連企業	9,000円	10,000円
	<input type="checkbox"/> 学生	2,000円(抄録集は希望者へ販売)	
昼食・抄録集・抽選付	<input type="checkbox"/> 非会員(上記以外)	14,000円	16,000円
早期お振込順にお土産袋付(詳細はHPにて)	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	10,000円	12,000円
懇親会費 <small>学会の発展と交流、又楽しいアトラクションも予定</small>			
お振込額合計 円			

本申込書をご記入の上、FAX又はメールに添付、郵送にて下記申込先にお送り下さい。

申込先 〒106-0032 東京都港区六本木5-13-3ニューキャッスル麻布502

第12回日本健康医療学会大会事務局 E-mail yand_c@yahoo.co.jp

TEL 080-4685-2619 FAX 03-6277-8884

【振込先】 ゆうちょ銀行

他銀行から振込→ 店名ゼロイチハチ 店番018

普通 8550271

ゆうちょ銀行から振込→ 記号10160 番号85502711

第12回日本健康医療学会大会本部 宛

★FAX後なるべく1週間以内にお振込下さい。お振込の確認をもって、お申込完了となります。

受付	台帳	参加費	返信