

# 日本旅行医学会 2014年イブニングセミナー 参加申込書

会場： 東京 JR代々木駅前徒歩2分 代々木研修室 Kビル会議室4階A室

申込年月日 2014年 月 日

※ 事前のお申込みが必要です。  
参加希望の日程にチェックを付けてファックス又はメールでお申込みください。

10/17(金)  懇親会にも参加 /  10/31(金)  懇親会にも参加

※各回定員35名様です。お早めにお申込ください。

※各回セミナー参加費(会員2,000円・非会員2,500円)懇親会費(別途2,000円)  
お振込み領収書添付の上ファックス、メール添付お送りください。

※参加費は会場費、AV機材費用、講師料、事務連絡費に充当されます。

※受領後に返信メールをお送りしますのでメールアドレスを正確にご記入ください。

※返信メールが届かない際にはファックスが届いていない事もございますのでご連絡ください。

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		
ご連絡先	〒 -		
自宅 <input type="checkbox"/>			
勤務先 <input type="checkbox"/>			
勤務先名	勤務先名		
部署		役職	
TEL:		FAX:	
E-mail:	@		

参加費振り込み後、振込領収証又は確認書をこの枠内に貼ってファックスまたはメール添付ください。  
会員2,000円、非会員2,500円(懇親会ご参加の方は2,000円追加ください)

お支払い後の払い戻しは出来ませんので事前にご了解お願い致します。  
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  
入場券が届くまで、この申込用紙はお手元に保管しておいてください。

(お問い合わせ先) 日本旅行医学会事務局 (TEL) 03-5411-2144 (E-Mail) info@jstm.gr.jp

このままFAXでお送りください03-3403-5861