

第九回統合医療研修会 お申込み用紙

<お申込み方法>

- 必要事項をご記入のうえ、FAX・郵送もしくは、ご持参ください。
- 当協会宛にお電話・メールでもお申込みいただけます。
- 当協会ホームページの専用フォームからもお申込みいただけます。
- 当日、受付の混雑が予想されますので、できる限り事前決済をご利用ください。
- 懇親会（交流会）は事前決済と当日決済で料金が異なります。
- ご友人やお知り合いの方をお誘い合わせのうえ、ご参加下さい。
- 9月27日(木)締切。

	講演会のみ	懇親会（交流会）	講演会＋懇親会
事前決済	2,000円	3,000円	5,000円
当日決済	2,000円	4,000円	6,000円

お名前	ご連絡先	メール	参加項目
			<input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 講演会 & 懇親会
			<input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 講演会 & 懇親会
			<input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 講演会 & 懇親会
			<input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 講演会 & 懇親会
			<input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 講演会 & 懇親会

ご紹介者がいらっしゃいましたらご記入ください。 []

<お振込先>

三菱UFJ銀行
八重洲通支店 普通0121431

一般社団法人
日本がん難病サポート協会
代表理事 坂井康起

一般社団法人 日本がん難病サポート協会

〒103-0027 東京都中央区日本橋3-7-7小村ビル3F
TEL : 03-3273-0017

FAX : 03-3273-0019
Mail : info@cancer-support.net