

第 62 回群馬県医学検査学会 事前参加申込書

各企業で取りまとめの上、FAX または E メールでお申込みください。企業名または代表者名で学会参加費を振込んで下さい。学会参加費は 3,000 円、意見交換会参加費は 3,000 円となります。

(※申し込み用紙が足りない場合は、コピーして下さい。)

企業名： _____ 代表者名： _____

氏名	弁当不要 ※1	特別講演参加 スイーツ要※2	意見交換会 (前夜祭)参加※3	合計金額
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

企業合計 _____ 円

※1. 事前登録者は参加費に弁当代が含まれています。弁当が不要の方は□にチェックしてください。

ただし、弁当代の差額は返金いたしません。

※2. 特別講演 (14:50 開始預手) をスイーツセミナーとして行います。特別講演に参加される方は□にチェックしてください。(スイーツ代は頂きません)

※3. 意見交換会は、別途参加費をいただきます。

☆ 協賛頂いている企業におかれましては、一協賛につき一名無料とさせていただきますので、名前の後ろに(無料)と記入して下さい。例：山田太郎(無料)

☆ E メール利用の場合は学会ホームページ (群臨技) よりダウンロードしてご記入ください。

なお、E メールで申込みの場合に限り受領メールを返信いたします。

☆ 事前登録のキャンセルは、10 月 7 日 (金) 17 時までとさせていただきます。

申込み及び振込期限：平成 28 年 9 月 16 日 (金) まで (振込手数料は各自ご負担ください)

申込み先：第 62 回群馬県医学検査学会事務局 事務局長 富澤 一与

前橋赤十字病院 臨床検査科部・病理診断科部

電話：027-224-4585 FAX：027-243-5563

メールアドレス：62kengakkai@maebashi.jrc.or.jp

振込先：群馬銀行 本店営業部 普通預金 口座番号 2562763

名義 第 62 回 群馬県医学検査学会 会計 武谷 洋子 (ブヤ ヨウコ)