

FAX 送信先 : 03-3341-1830

第 15 回日本医療経営学会学術集会・総会

参加申込書

申込日	月 日
フリガナ	
お名前	
区分	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生
ご所属	
ご住所	<input type="checkbox"/> 所属 <input type="checkbox"/> 自宅 〒
TEL	(市外局番からご記入下さい)
Email	(参加証はこちらのアドレスにお送りします)
懇親会	<input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない

Email のない方は下記の FAX, 郵送のいずれかにチェックを入れてください。

参加証送付希望 FAX (番号 _____) 郵送

参加費の入金をもって正式申込みとさせていただきますので、お早めにお振り込み下さい。

参加費 :

2016年9月30日まで	会員 8,000円	非会員 10,000円	学生 4,000円
2016年10月01日～ 開催当日まで	会員 10,000円	非会員 12,000円	学生 5,000円
懇親会(情報交換会)費 11,000円 *申込み締切:10月28日 (京王プラザホテル 会場よりバスにて移動 参加50名様にて締切り)			

支払い方法 : 10月28日までは銀行振り込み。以降は当日現地払い。

振込先 : みずほ銀行 四谷支店 (036)
普通預金口座 : No. 1367111
口座名義 : 一般社団法人日本医療経営学会学術集会
(窓口で振り込みの際の口座名は「学術集会」だけでも可)

お振込の名義は必ずお申込み者名でお願いします。ご入金の確認後、1週間以内に「参加証」をお送りしますので、当日ご持参ください。尚、届かない場合はお手数ですがご連絡をお願いします。

(株)ワールドミーティング内 (社)日本医療経営学会事務局
〒160-0007 東京都新宿区荒木町5-14 ネオ荒木町ビル2F Tel: 03-3350-0363 Fax: 03-3341-1830
E-mail: jaha@world-meeting.co.jp Website: <http://www.world-meeting.co.jp/jaha/>