受付日　　受付番号

日本健康・栄養システム学会　第９回九州地方会大分大会　事前参加申込み用紙

FAX番号　0974-77-2247
あて先：大久保病院内　大会事務局　阿南

申込み方法：　□個　人　□団体（施設）			
代表者所属施設名・企業名：			
連絡先（住所）　〒			
連絡先（電話番号）			
氏　　名	ふりがな	職種または資格	学会事前参加（一般2,500円/学生0円）
（例）　山田　太郎	やまだ　たろう	管理栄養士	2,500
人　数（計）			名
金　額（計）			円

＜お願いと注意事項＞

事前申込み締切日：11/13（以後は、当日会場受付にて、￥3.000での参加となります）

参加される方は、必要事項ご記入の上、下記FAX送信先まで申込みお願いします。

大会当日受付にて、参加費と引き換えに参加証明書（領収書）をお渡しします。

お釣がいらないように事前に用意を願います。

学生の方は、当日学生証のご提示をお願いいたします。

お問合せ先：特定医療法人社団　大久保病院総務課内　日本健康栄養システム学会第９回九州地方会大分大会事務局

担当　木部・阿南　　電話番号　0974-64-7777　FAX番号　0974-77-2247　　メール　9eiyo@okubo-hp.com

お預かりした個人情報は、大会運営に関すること以外での使用は致しません。

この申込み用紙は大会ホームページで入手可能です　URL http://www.okubo-hp.com/eiyo/