

第 16 回日本予防医学会学術総会 事前参加申込書

申込日： 2018 年 月 日

◆ 下記の事項を記入してください。

フリガナ		
お名前		
ご所属		
連絡先	ご住所	〒
	お電話	
	E-mail	

◆ 下記の当てはまる項目に○をつけてください。

会員種別

一般会員または正会員 ・ 学生会 ・ 非会員

本学術総会の演題登録

演題登録あり ・ 演題登録なし

懇親会のご出欠

ご出席 ・ ご欠席

本用紙にご記入の上、2018 年 5 月 31 日までに下記連絡先までご提出ください。併せて、参加費および懇親会費をお振込みいただきますようお願い申し上げます。

【連絡先】

第 16 回日本予防医学会学術総会事務局
〒663-8558 兵庫県西宮市池開町 6-46
武庫川女子大学生活環境学部食物栄養学科公衆栄養学研究室内
TEL / FAX : 0798-45-3604 E-mail : jspm16@mukogawa-u.ac.jp

【振込先】

銀行名：ゆうちょ銀行 支店名：四三八（ヨシノハチ） 口座種類：普通預金
口座番号：8778112 口座名義：第 16 回日本予防医学会学術総会

	参加費	懇親会費
一般会員・正会員	7,000 円	8,000 円
学生会員	3,000 円	3,000 円
非会員	9,000 円	8,000 円