

参加申し込みについて

※お申し込みにあたっては、こちらをよくお読みください。

<申し込み方法>

申し込み用紙に必要事項をご記入のうえ、E-mail、またはFAXにてお申し込みください。
お申し込み後は、下記口座へ参加費のお振込をお願いいたします。

<参加費>

| | 一般 | 学生 |
|----------|--------|---------------------|
| 事前参加申し込み | ¥1,000 | ¥500 学生証をご持参ください |
| 当日参加 | ¥2,000 | |
| 懇親会 | ¥2,000 | |

<事前申し込み・振込締切>

平成26年10月31日(金)

<参加費振込口座>

振込口座は、ゆうちょ銀行の口座となります。

・お持ちのゆうちょ銀行のお口座からお振込みの場合。

| | |
|-----------|---------------------|
| 金融機関名 | ゆうちょ銀行 |
| 口座記号・口座番号 | 00130-1-790831 |
| 名義 | 日本「祈りと救いところ」学会運営事務局 |

・他銀行のお口座からお振込みの場合。

| | |
|--------|------------------------------|
| 金融機関名 | ゆうちょ銀行 |
| 店名(店番) | 〇一九店(019) |
| 口座種別 | 当座 |
| 口座番号 | 0790831 |
| 名義(漢字) | 日本「祈りと救いところ」学会運営事務局 |
| 名義(カナ) | ニホン イノリトスクイトココロ ガッカイウンエイジムキョ |

<申し込みにあたっての注意事項>

- ・お振込みの際は、必ず通信欄に参加される方のフルネームと連絡先をご記入ください。
- ・平成26年10月31日(金)までに振込確認ができない場合、当日料金を頂戴します。
- ・一枚の用紙でお申し込みできるのは、1名様のみです。
- ・複数名でご参加の場合は、人数分の申込用紙をご用意ください。
- ・ご不明点がありましたら、学会時事務局までお問い合わせください。

<申し込み先>

FAXまたはE-mailで学会事務局へお送りください。

日本「祈りと救いところ」学会事務局

〒171-0021 東京都豊島区西池袋1-2-5 榎本クリニック内

TEL: 03-3982-5345 FAX: 03-3982-6089 E-mail: info@jpsm.jp

- 事前参加登録 -

日本「祈りと救いところ」学会 創立記念大会 参加申込書

※マークは必須項目です

申込日 年 月 日

【参加者】

| | |
|----------|---|
| フリガナ ※ | |
| 氏名 ※ | |
| E-mail ※ | @ |
| 生年月日 ※ | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 |
| 性別 ※ | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 ※男女共同参画推進に関する調査のためご協力ください |

【所属】

| | |
|-------|--|
| 名称 ※ | |
| 部署/学部 | |

【連絡先】

| | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ※当学会の資料送付先になります | |
| 住所 ※ | 〒 都・道府・県 市区・郡 町・村 |
| 電話番号 ※ | |
| FAX番号 ※ | |

【参加カテゴリー】 ※

- 一般 (事前参加登録 1,000円・当日参加 2,000円)
- 学生 (参加費 500円 学生証をご持参のうえ、受付にて参加費をお支払いください)

【懇親会】

参加費として、2,000円申し受けます。大会参加費に添えてお支払いください。

参加 不参加

【参加登録に関する問い合わせ先】

| |
|--|
| 日本「祈りと救いところ」学会事務局 〒171-0021 東京都豊島区西池袋1-2-5 榎本クリニック内 TEL: 03-3982-5345 FAX: 03-3982-6089 E-mail: info@jpshtm.jp |
|--|