

第10回 JPSH 大会 2011 参加登録申込書

大会参加をご希望の方は、本申込書を FAX、または同内容を E-mail にて事務局宛に送信の上、該当する合計金額をお振込頂きますようお願い申し上げます。

入金確認後、参加証ハガキをお送り致します。

日 時：2011年10月9日(日) 10:00～18:00

会 場：笹川記念会館（東京都港区三田 3-12-12 TEL：03-3454-5062）

JR 田町駅三田口より徒歩8分、都営地下鉄 泉岳寺駅より徒歩3分

●お名前： _____ ●会員番号 JPSH - _____

※封筒の宛名シールに記載されています

●部門： 医師 ・ 歯科医師 ・ 獣医師 ・ 薬剤師 （○をお付けください）

●参加区分（○をお付けください）

（ ） 大会事前登録（～9月30日入金）：11,000円

（ ） 大会登録（10月1日～当日）：13,000円

（ ） 懇親会（18:00～20:00 予定）：5,000円

●大会参加費・懇親会費の振込先

（必ず、先に FAX か E-mail にてお申込の後、合計金額を以下の振込先にお振込下さい）

○銀行名：みずほ銀行

○支店名：横山町支店（店番 040）

○口座名：一般社団法人日本ホメオパシー医学会

○口座番号：普通 2112050

●単位について（認定医・専門医対象）

・ご参加によって10単位取得になります。

●領収証について

・領収証は、大会当日にお渡し致します。

・お宛名にご指定がある場合は、以下にご記入下さい。

領収証宛名： _____

●大会プログラム・総会のご案内：9月に郵送予定です。

（事前登録の申込締切：9月30日入金分まで）

●お申込先：日本ホメオパシー医学会 事務局

E-mail : info@jpsh.jp

↑

FAX : 03-6280-8859

↑