

第 17 回年次カンファレンス参加申込書

申 込 者	機関名		
	住 所		
	氏 名		
	E-mail	@	(明瞭をお願いします。)
	電 話		
	参加区分	個人申込 (早期/直前)	機関申込 (早期/直前)
		L: ライブ視聴/OD: オンデマンド視聴	
□ 会員【L】 (5,000 円/6,000 円)		□ 30 人未満 (75,000 円/85,000 円)	
□ 会員【L+OD】 (5,500 円/6,500 円)		□ 50 人未満 (100,000 円/110,000 円)	
支払方法	□ 一般【L】 (8,500 円/9,500 円)	□ 50 人以上 (140,000 円/150,000 円)	
	□ 一般【L+OD】 (9,000 円/10,000 円)		
支払金額	早期 (支払期限: 3/16) □ コンビニ決済 □ 銀行振込 直前 (支払期限: 3/21) 銀行振込のみ 合計: 円 * コンビニ決済: お申込みから 3 日~7 日ほどで振込用紙をお送りします。 * 銀行振込: 下記振込先に合計金額をお振込みください(振込手数料のご負担をお願いします)。		

個 人 参 加 (会 員 、 一 般) の 参	* 申込者と参加者が同じである場合にも、参加者名を記載して下さい。		
	氏名	所属 (会員の場合は会員番号)	参加費 同時入会の場合、今年度・次年度の年会費 としての 3,000 円を上記金額に加算
		メール: @ 会 員: 会員番号 () 一 般: □入会する/□入会しない	円
		メール: @ 会 員: 会員番号 () 一 般: □入会する/□入会しない	円
		メール: @ 会 員: 会員番号 () 一 般: □入会する/□入会しない	円

* 同時入会の場合: 入会申込書をご提出ください (今年度・次年度の年会費として別途 3,000 円)。
 * 4 名以上で参加される場合: 本申込用紙をコピーしてご使用ください。

お振込先

■ 銀行振込

銀行名 ゆうちょ銀行
 金融機関コード 9900
 店番 279
 預金種目 当座
 店名 二七九 店 (ニナナキウ店)
 口座番号 0098665
 加入者名: 医療事故・紛争対応研究会

■ 郵便振替

口座記号・口座番号: 02740-1-98665