

第 18 回年次カンファレンス参加申込書

氏名		
連絡先	住所	〒
	電話番号	
	E-mail	@ (明瞭をお願いします。)
所属機関		
会員の方		会員番号 :
非会員の方 (該当□にレ点)		<input type="checkbox"/> 入会する (2023 年・2024 年度の会費として 3,000 円*) * 年度末入会者に限り入会年度分と翌年度分 (2 年度分) の会費として 3,000 円。 * 入会申込書も併せてご提出ください。 <input type="checkbox"/> 入会しない
参加区分 (該当□にレ点)	個人申込 (早期/直前) 早期申込 : ~3/8、直前申込 : 3/9~3/15 L: ライブ視聴/OD : オンデマンド視聴 <input type="checkbox"/> 会員【L】 (5,000 円/6,000 円) <input type="checkbox"/> 会員【L+OD】 (5,500 円/6,500 円) <input type="checkbox"/> 一般【L】 (8,500 円/9,500 円) <input type="checkbox"/> 一般【L+OD】 (9,000 円/10,000 円)	機関申込 (早期/直前) 早期申込 : ~3/8、直前申込 : 3/9~3/15 <input type="checkbox"/> 30 人未満 (90,000 円/100,000 円) <input type="checkbox"/> 50 人未満 (120,000 円/130,000 円) <input type="checkbox"/> 50 人以上 (150,000 円/160,000 円)
	支払方法 (該当□にレ点) 早期 (支払期限 : 3/8) <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込 直前 (支払期限 : 3/20) 銀行振込のみ * 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)。	
支払金額	合計 :	円 【参加費 + 年会費(入会者)】

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 (二ナナキユウ店) 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
-----	---	--