

ウェビナー参加申込書

申込回	* 両日参加の場合、開催回ごとに別紙でお申込み下さい。	
	<input type="checkbox"/> 第1回 (2月21開催) 早期申込 : ~2/7、直前申込 : 2/8~2/14	<input type="checkbox"/> 第2回 (2月22日開催) 早期申込 : ~2/7、直前申込 : 2/8~2/14
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)		
参加区分 (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*)	
	* 年度未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	
	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	
	<input type="checkbox"/> 会員【L】 (2,500円/3,000円)	<input type="checkbox"/> 30人未満 (50,000円/60,000円)
	<input type="checkbox"/> 会員【L+OD】 (3,000円/3,500円)	<input type="checkbox"/> 50人未満 (70,000円/80,000円)
	<input type="checkbox"/> 一般【L】 (3,000円/3,500円)	<input type="checkbox"/> 50人以上 (100,000円/110,000円)
	<input type="checkbox"/> 一般【L+OD】 (3,500円/4,000円)	
支払方法 (該当□にレ点)		
・ 早期 (支払期限: 2/7) <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ・ 直前 (支払期限: 2/18) 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 (ニナキユウ店) 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