

F A X 0 4 8 — 6 4 9 — 0 7 4 6

お申込日：平成29年 月 日

申込者 氏 名	フリガナ		勤務先名 学 校 名		
TEL		FAX		携 帯	
関係書類 送付先	自 宅 勤務先	〒			
		都 府 道 県			

大会参加費 (該当するものを必ずお選びください)	事前登録の必要なセミナー・懇親会等 (6.7.8.9.10は定員制のため先着順となります)
1. 正会員 (10,000円)	6. サライトステップアップセミナー (2,000円)
2. 学生会員 (5,000円)	7. 鍼灸臨床研究トレーニング(SMART) (無料)
3. 東京大会関連団体会員 (12,000円) [団体名：] ※所属団体はP.5参照	8. 懇親会 (5,000円)
4. 一般 (15,000円)	9. お弁当 6月10日(土) (1,000円)
5. 一般学生 (7,000円)	10. お弁当 6月11日(日) (1,000円)
	11. 視覚障がいサポート (無料)
	12. 同行者(視覚障がいのある方の付添)(参加費無料、懇親会費有料)
合計金額 (必ずご記入ください)	円

〒330-0845 埼玉県さいたま市大宮区仲町2-75 大宮フコク生命ビル7F
株式会社 J T B 関東 法人営業埼玉支店内 「第66回（公社）全日本鍼灸学会東京大会デスク」
TEL：048-644-5313 / FAX：048-649-0746