

日本オーソモレキュラー医学会 第2回総会 参加申込書

※日本オーソモレキュラー医学会のウェブサイトからもお申込みいただけます。
<http://isom-japan.org>



送付先Fax : 03-5200-0190					
フリガナ	□会員 (会員番号 :) □一般				
氏名					
住所	〒				
所属先 (クリニック名など)					
TEL		FAX			
E-Mail					
セミナーを知った きっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> 家族・友人・知人 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> その他()				
その他の 所属学会・団体					
参加登録	<input type="checkbox"/> 医師 (専門分野 :) <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> ヘルスケア従事者 (職業 :) <input type="checkbox"/> 学生				
申込内容	金額	早期割引(8/31まで)		通常価格(9/1以降)	
	種別	会員	一般	会員	一般
	医師・歯科医師・獣医師	<input type="checkbox"/> 15,000円	<input type="checkbox"/> 20,000円	<input type="checkbox"/> 20,000円	<input type="checkbox"/> 25,000円
	ヘルスケア従事者	<input type="checkbox"/> 10,000円	<input type="checkbox"/> 15,000円	<input type="checkbox"/> 12,000円	<input type="checkbox"/> 17,000円
	学生(一律)	<input type="checkbox"/> 5,000円			
			<input type="checkbox"/> 10/17 懇親会に参加する 8,000円		※会員価格は会員本人のみ適用となります。
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード (Paypal) ※クレジットカード (Paypal) 払いの場合、上記メールアドレスに情報をお送りさせていただきます。				
振込先	三井住友銀行 目黒支店 普通 : 7318378 一般社団法人オーソモレキュラー医学会 ※誠に勝手ながら、金融機関への控えをもって領収書に代えさせていただきます。振込手数料はご負担をお願いします。				
お支払いに関するお問い合わせ			参加登録に関するお問い合わせ		
一般社団法人 日本オーソモレキュラー医学会 事務局 〒107-0052 東京都港区赤坂8-4-14 青山タワープレイス8F TEL : 03-6821-1461 FAX : 03-6821-1461 E-Mail : info@isom-japan.org			日本オーソモレキュラー医学会第2回総会 運営事務局 (株式会社ドウ・クリエーション内) 〒104-0028 東京都中央区八重洲2-1-6 八重洲kビル7F E-Mail : orthomolecular@do-c.com		



※ご登録いただきました個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。