

オーソモレキュラー医学の最新動向 参加申込書

2020 春

申込・振込期日：2020年**4月23日(木) 正午**

参加費：[医師]

会員：10,000円 / 一般：15,000円
同伴：5,000円 (コメディカル限定)

申込方法： **WEB** <https://isom-japan.org/>
本会HPの参加申込フォームに必要事項をご入力ください。



FAX **03-6821-1461**

下記の参加申込書に必要事項をご記入の上、ご送付ください。

[ヘルスケア従事者]

会員：5,000円 / 一般：10,000円
※テキスト含む

参加申込書

フリガナ		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般
参加者氏名		
フリガナ		
同伴者氏名		
ご職業	<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()	
所属名		
連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒	
	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"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他()	
支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード(Paypal)でのお支払い ※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 一般社団法人日本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。	
振込期限	2020年4月23日(木) 正午 ※お振込を確認後、申込完了とさせていただきます。	

国内での新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) の感染拡大防止、
ならびに参加者の皆さまの健康と安全確保を考慮し
WEB セミナー開催に変更させていただきます。

WEB セミナー