

オーソモレキュラー医学の最新動向 2024冬 参加申込書

申込・振込期日：2024年**11月22日(金) 正午** 参加費：[医師・歯科医師・獣医師]
会員：13,000円 / 一般：18,000円
[ヘルスケア従事者]
会員：8,000円 / 一般：13,000円
※テキスト・昼食含む

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。



| 参加申込書 | |
|------------------|---|
| フリガナ | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 |
| 参加者氏名 | |
| 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() |
| 勤務先・所属名 | |
| 役職 | |
| 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"/> SNS <input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 所属団体からの案内() <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 | 2024年11月22日(金) 正午 ※お振込を確認後、申込完了とさせていただきます。 |

※キャンセル又は代理出席の際は必ず事前に事務局までご連絡ください。

会場案内

品川フロントビル会議室

〒108-0075 東京都港区港南2-3-13 品川フロントビルB1F

「品川駅(JR線)」港南口より徒歩3分

「品川駅(JR線)」中央改札より徒歩5分

「品川駅(京急線)」改札より徒歩8分

駐車場：収容台数 169台(うち時間貸し66台)

営業時間 7:30~24:30(入庫23:00まで)

駐車料金 250円/30分(上限なし)

