**第４２回日本内観学会長崎大会**

**参加申込書**

〇参加申し込み方法

　事前参加申込書に必要事項をご入力の上、大会事務局宛にメールあるいはFAXでお申込み下さい。

**FAX：095-898-7588　メール：naikan@sanwa.or.jp**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  | 男・女 |
| 所属施設 |  |
| 住　　所 | (　　)勤務先・(　　)自宅　※(　)に〇を記入〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Ｅ-mail |  |
| ①学会所属状況※(　)に〇を記入 | (　　) | 会員 | 参加費〔抄録集含む〕：5000円 | 終了証書( 要・不要 ) |
| (　　) | 非会員 | 参加費〔抄録集含む〕：6000円 |
| (　　) | 学生 | 参加費〔抄録集含まず〕：2000円 |
| ②懇親会※(　)に〇を記入 | (　　) | 参加 | 懇親会費：6000円 |  |
| (　　) | 不参加 |
| ③弁当※(　)に〇を記入 |  | 7月13日(土)：1000円（　　）7月14日(日)：1000円（　　） |
| ④第4回学会主催研修会※(　)に〇を1つ記入 |  | 入門コース（　　）：3000円あるいは専門コース（　　）：3000円不参加（　　） | 終了証書（ 要・ 不要 ) |
| 支払金額（①＋②+③+④）※(　)に〇を記入 | (　　) | （　　　　　　）円を振り込みます | 入金予定日：月　　　日 |
| 備考 |  |  |  |

※お申し込み後、同封の振込取扱票にて

**振込先：**

**銀　行　名：ゆうちょ銀行**

**口座記号番号：01780-0-170133**

**口　座　名：第４２回日本内観学会長崎大会**

　右記の口座にお振り込み下さい。

※申込締め切り日：2019年6月30日（日）

※宿泊は各自で予約願います。

※会場周辺には飲食店はございませんので、

　お弁当をご注文下さい。

大会事務局：三和中央病院　〒　851-0494　長崎市布巻町165-1

TEL：095-898-7511　FAX：095-898-7588　E-mail：naikan@sanwa.or.jp