

参加申込書

(□内に✓して下さい)

JSC 正会員 : ¥27,000

JSC 準会員 : ¥32,000

JSC 提携団体 : ¥38,000

会員外 : ¥45,000

※ 参加費には宿泊費 (2 日目の朝食・昼食付き)・懇親会費が含まれています。

(ふりがな)

氏名 _____

住所 (郵便物送付先) 〒 _____

電話 _____

携帯 _____

FAX _____

E-mail _____

(○をつけてください)

宿泊部屋希望 _____ 禁煙：喫煙 _____ ※希望に添え無い場合も有ります

参加費振込先 ①郵便振替 ②三井住友銀行 ③三菱 UFJ 銀行 ④ペイモ

- 申込書を JSC 事務局宛に郵送していただくか、FAX またはメールにて送信してください。
- JSC 提携団体会員の先生は会員証等その団体の会員であることを証明できる書類のコピーを申込書に添付していただくようお願いいたします。
- JSC 提携団体および JSC 会員外の先生には申込書受付後、①の郵便振替を選択いただいた場合には、後日振替用紙をお送りさせていただきます。
- 申込書と参加費の振込みが確認された時点で申し込み受付完了とさせていただきます。
- 振込みに際しては先生個人の名前がわかるようお願いいたします。
- 申し込み締め切り：6 月 24 日『定員：60 名』(申し込み完了順、お早めにお申し込み下さい。)

◎問合せ先・申し込み先：日本カイロプラクティック師協会 (JSC) 事務局

〒456-0052 名古屋市熱田区四番一丁目 16-50 山木マンション 1-A

TEL/FAX : 0 5 2 - 6 8 4 - 4 4 8 6 E-Mail : jsc-office1@nifty.com