日本ウエルネス学会第14回大会　参加申込書

下記、必要事項をご記入の上、下記大会事務局までFAXまたはE-mailにてお申込下さい。

【参加申込提出先】

日本ウエルネス学会第14回大会事務局

FAX：03-5981-3727

E-mail：wellness17jwu@gmail.com

申込日　平成　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| ご氏名 |
| ご所属 |
| 会員区分（該当区分に〇）／　正会員　　非会員　　学生 |
| （該当する方に〇）　　大会参加　　・　発表抄録集のみ購入（大会不参加） |
| ご連絡先住所 |
| E-mail |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　　　FAX番号 |
| 携帯番号 |

参加費について　該当項目の□を■に変えて下さい。また領収書の有無に○をして下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加登録費（発表抄録集および　　　2日目の昼食代を含む） | □ | 正会員 | 7,000円 |
| □ | 非会員 | 8,000円 |
| □ | 学生 | 3,000円 |
| 懇親会費 | □ | 5,000円 領収書希望（有・無） | |
| □ | 3,000円（学生）領収書希望（有・無） | |
| 発表抄録集のみ購入（大会不参加） | □ | 1,500円 | |
| **合 計 金 額** | | **円** | |

領収書の宛名をお書きください。