

# 第49回日本漢方交流会全国学術総会福岡大会 申込書

※申込日：平成28年 月 日( )

申込書 送信先 FAX：092-272-4901

※申込締切日：平成28年 8月 19日(金)

8月31日(水)まで延長しました。

氏名(フリガナ)		書類送付先住所		連絡先		メールアドレス	
		〒		TEL			
				FAX			
職業	所属先(または学校名)			役職			
性別	男・女	年齢	該当口欄に✓をご記入ください <input type="checkbox"/> 日本漢方交流会員 <input type="checkbox"/> 日本生薬学会 <input type="checkbox"/> 会員外	※日本漢方交流会員の方は☑をお願い致します <input type="checkbox"/> 研究会所属 研究会名： <input type="checkbox"/> 個人会員		<input type="checkbox"/> 日本漢方交流会員 4桁	
						4桁番号	
						<input type="checkbox"/> 日本生薬学会会員 10桁	
						10桁番号	

★大会申込み 口欄に✓をご記入ください ※共催団体である日本生薬学会会員の方も日本漢方交流会会員と同様に事前登録は8,000円になります。

参加費	会員・事前登録 <input type="checkbox"/> 8,000円(当日参加費 10,000円) 会員外事前登録 <input type="checkbox"/> 10,000円(当日参加費 12,000円) 学生 <input type="checkbox"/> 1,000円(当日参加費 1,000円)	懇親会	【9日(日)・夜】 <input type="checkbox"/> 10,000円(会場：八仙閣本店、※当日の申込は出来ません)
		弁当	【9日(日)】 <input type="checkbox"/> 1,000円      【10日(月・祝)】 <input type="checkbox"/> 1,000円

★宿泊申込みホテルリスト(申込記号)は前頁をご参照ください ※事前に確保しているお部屋には限りがございますのでお早目にお申込みください。

希望ホテル(申込記号を記入)		希望宿泊日(○印をご記入ください)			その他ご要望事項
第1希望	第2希望	10月8日(土)	10月9日(日)	10月10日(月・祝)	

お支払方法	① <input type="checkbox"/> 銀行振込    ② <input type="checkbox"/> クレジットカード		
① 銀行振込をご希望のお客様は後日ご請求書を送付致します ② クレジットカードをご記入のお客様は決済後、予約確認書と控えを後日送付致します			
カード種類	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> DINERS <input type="checkbox"/> MASTER		
カード番号			
有効期限	年	月	ご署名

※お取り消しの場合、ご入金後の参加費は返金することができません。  
懇親会費、宿泊費、弁当代は規定の取消し料を差し引かせて頂き、ご返金申し上げます。

【お問合せ先】  
 近畿日本ツーリスト九州 福岡支店 担当 牛島  
 「第49回 日本漢方交流会全国学術総会 福岡大会」係  
 〒812-0024 福岡市博多区綱場町2-21 福岡MDビル8階  
 TEL：092-272-4891 FAX：092-272-4901  
 営業日・営業時間：月～金 10:00～17:00  
 (土曜・日曜・祝日 休業)