

「第73回日本医学検査学会 in 金沢」

オンデマンド配信 参加申込書

(非会員・賛助会員・関連団体用)

※下記ご記入ください。

※メールにて「視聴用ログインID、パスワード」をご連絡いたします。メールアドレスは正確にご記入ください。

申込日	月 日 ()
お名前	(フリガナ：)
メールアドレス ※必須	@
貴社名／貴施設名	
ご所属名／部署名	
参加区分	<input type="checkbox"/> 日臨技非会員 20,000円 <input type="checkbox"/> 賛助会員 10,000円 <input type="checkbox"/> 関連学会・団体 10,000円 ※下記に団体名を記入ください。 [団体名：]
参加費振込予定日	月 日 ()
振込先情報	※振込の際は、振込人名義の先頭に「73JAMT」を入れてください。 【銀行名】三菱UFJ銀行 / 【支店名】きよなみ支店 (804) 【口座種別】普通口座 / 【口座番号】2399518 【口座名義】(株)JTBコミュニケーションデザイン [カ]ジエイティブ・コミュニケーションデザイン
	事務局記入欄
	入金確認日： IDPW通知日：
	担当者名