

第9回日本アロマセラピー学会総会 参加登録申込書

お申込先 : 日本アロマセラピー学会 本部事務局
 FAX : 048-528-2829
aromajp@peach.ocn.ne.jp
 事前登録締切日 : 2006年9月29日(金)

フリガナ		会員番号	
氏名		所属機関	
連絡先住所	〒 -	連絡先	自宅勤務先
			その他(
			TEL
			FAX
			e-mail

参加費について

[懇親会](11月3日夜) (出席ポイント: 15点) (出席・欠席)

懇親会参加費	一律 8,000円
--------	-----------

[学術総会](11月3・4日) (出席ポイント: 15点) (出席・欠席)

申 込 日	会員(一般)	会員(学生)	非会員
平成18年9月29日(金)までにお申込の場合	8,000円	4,000円	13,000円
以後のお申込の場合	12,000円	6,000円	15,000円

- ・ (出席・欠席)に を付け本部事務局宛にFAX下さい
 その際、郵便払込受領証コピーも貼り付けFAX下さい
 (総会と懇親会の両方に参加の方は、合計した金額をお振込下さい)
- ・ 事前申込の方には、ご記入の住所宛に「出席カード」を郵送します
 出席カードを受付にご提示いただくと確認作業が短縮できるため
 スムースにご入場頂けます。
- ・ 事前申込の場合、参加費が早期お申込割引額となっておりますので、
 早めにお申し込み下さい。

郵便払込受領証コピー貼付欄

お支払方法

郵便振替 口座番号 00130-3-704885
 加入者名 第9回日本アロマセラピー学会総会
 (開催案内に同封の振替え用紙をご使用下さい)
 お振込み料はお申込人様にてご負担頂きますようお願い致します。