

**第12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](mailto:aromajp@peach.ocn.ne.jp)  
 事前登録締切日 : 2009年9月1日(火)

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

**参加費について**

**[懇親会](10月11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](10月11・12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
2009年9月1日(火)までにお申込の場合	8,000円	4,000円	11,000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12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。