FAX:086-231-2730 下電観光バス㈱ 行

申込締切日: 2019年9月10日(火)No.

第18回東洋療法推進大会in神奈川 会員申込(師会取り纏め用)

(都道府県)師会名:	担当:	電話:
住所:		FAX:

※項目ごとに該当箇所に〇印をお願い致します。

	※項目ことに該当固所にO印をお願い致します。									
No.	氏 名	資料	付添	懇親会	19日(前泊)	宿 泊 20日(当日)	喫煙	備 考 (同室者)		
記入例	氏名(プリガナ)カナガワ タロウ 神奈川 太郎 (男 女)	墨字	有	参加	第1希望 1 T	第1希望 1 T	喫煙			
	会員番号: 12345678	点字 なし	無	不参加	第2希望 2T	第2希望 2T	禁煙	神奈川花子		
1	氏名(フリガナ) (男・女)	墨字 点字	有	参加	第1希望	第1希望	喫煙			
	会員番号:	なし	無	不参加	第2希望	第2希望	禁煙			
2	氏名(フリガナ) (男・女)	墨字 点字	有	参加	第1希望	第1希望	喫煙			
	会員番号:	なし	無	不参加	第2希望	第2希望	禁煙			
3	(男・女)	墨字 点字	有	参加	第1希望	第1希望	喫煙			
	会員番号:	なし	無	不参加	第2希望	第2希望	禁煙			
4	氏名(フリガナ) (男・女)	墨字	有	参加	第1希望	第1希望	喫煙			
	会員番号:	なし	無	不参加	第2希望	第2希望	禁煙			
5	氏名(フリガナ) (男・女)	墨字	有	参加	第1希望	第1希望	喫煙			
	会員番号:	なし	無	不参加	第2希望	第2希望	禁煙			
6	氏名(フリガナ) (男・女)	墨字 点字	有	参加	第1希望	第1希望	喫煙			
	会員番号:	なし	無	不参加	第2希望	第2希望	禁煙			
7	氏名(フリガナ) (男・女)	墨字 点字	有	参加	第1希望	第1希望	喫煙			
	会員番号:	なし	無	不参加	第2希望	第2希望	禁煙			

[※] 本大会では「分科会」の事前申込受付はいたしません。

受信確認欄

[※]変更・取消は、本書に上書き訂正しFAX送信ください。

[※] 本書に書ききれない場合は、コピーしてご記入ください。