

第5回 1型糖尿病研究会運営事務局 〈Fax : 06-6221-5938〉

申込締切:2007年9月25日(火)

第5回 1型糖尿病研究会事前参加申込

※ E-mailで申込受領のご連絡をいたします。送付後 1 週間を過ぎても連絡がない場合は、お手数ですが事務局までお知らせ下さい。

※ 申込書受理後に、『事前参加申込確認書』を E-mail で送付いたします。当日必ずご持参ください。

※ 申込み後にキャンセルをされる場合、必ず事務局まで E-mail またはファックスでご連絡ください。

| | | | |
|-------------------------|-------|-------|---|
| 申込日 | 年 | 月 | 日 |
| 参加者氏名 (ネーミングに印字されます) | | | |
| 勤務先名 | ----- | | |
| 勤務先住所 | 〒 | ----- | |
| Tel | Fax | | |
| E-mail(ブロック体) | @ | | |

| | | |
|-----------|---|----------------------|
| 事前参加費 | 5,000円(一律) × | 名 |
| 懇親会 | 8,000円(税込・一律) × | 名 (10/13夜 福智院にて行います) |
| 支払い金額(合計) | 円 | |
| 支払い方法 | 『事前参加受付』にて、事前参加申込確認書をご提示の上、現金でお支払いください。カードはご使用頂けません。またつり銭のないようお願いいたします。 | |

〈参加受付についてのお問合せ先〉

第5回 1型糖尿病研究会運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社 関西支社内 担当:植村

〒541-0042 大阪市中央区今橋 4-4-7 京阪神淀屋橋不動産ビル 4F

Tel. 06-6221-5933 Fax. 06-6221-5938

E-mail. jt1d5@convention.co.jp URL. <http://www.jt1d.jp/>