

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/>