

第 45 回日本伝統鍼灸学会学術大会

当日参加登録・(参加登録確認証再発行) 申込書

太線内をご記入いただき、参加費（現金）を添えて大会当日、

石川県立音楽堂地下1階、交流ホールホワイエの『当日受付』にご提出ください。

□にはレ印をご記入ください

ふりがな		
申込者氏名		
ふりがな		
□勤務先名 □学校名		
□自宅住所 □勤務先住所	〒 - (都・道・府・県)	
	TEL (- -)	
参加種別	<input type="checkbox"/> 正会員 12,000 円 (抄録集送付済) <input type="checkbox"/> 学生会員 6,000 円 (抄録集送付済) <input type="checkbox"/> 一般 14,000 円 (抄録集付) <input type="checkbox"/> 一般学生 8,000 円 (抄録集付) <input type="checkbox"/> 抄録集のみ 3,000 円 <input type="checkbox"/> 懇親会 8,000 円 (先着順)	
お支払い金額合計		円
再発行依頼の理由		

※ご記入いただいた個人情報、大会の運営に係る適正な利用範囲に限り使用し、他にご本人の同意なく第三者に提供することはありません。

N O	
受付日	<input type="checkbox"/> 10月14日(土) <input type="checkbox"/> 10月15日(日)
受付(領収)者	