**第6回　日本栄養学教育学会学術総会**

**事前参加申込書**

**ご参加者**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな　  |  |
| 氏名  |  |
| 会員番号  |  |
| 電子メール  |  |
| ご所属先 （参加証印字用） |  |

**ご連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| ご連絡先  |  |
| 郵便番号  |  |
| 住所  |  |
| ご所属先 （勤務先を選ばれた方） |  |
| 電話番号  |  |
| FAX番号  |  |
| 会員区分（○をつけて下さい） | 会員（3,000円）　・　非会員（5,000円）（各要旨集代を含む） |

**本申込書の送付、および参加費のお振込をもって事前申込を完了させていただきます。**

**平成29年6月9日（金）までに**Faxもしくはメールにて申込書の送付及び振込を完了し、お申込みください（平成29年6月9日振込分まで有効）。

それ以降は当日受付にてお申込みを承ります。会員の当日申込みの参加費は4,000円です。非会員の当日申込みの参加費は5,000円です。

振込先：　りそな銀行 茗荷谷支店 普通1494496　ｼﾔ)ﾆﾎﾝｴｲﾖｳｶﾞｸｷﾖｳｲｸｶﾞﾂｶｲ

 　ゆうちょ銀行 記号10110 番号40571041　ｼｬ)ﾆﾎﾝｴｲﾖｳｶﾞｸｷｮｳｲｸｶﾞｯｶｲ

恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください。一度お振込いただきました参加費は、ご出席の如何にかかわらず、ご返金いたしません。あらかじめご了承ください。

郵便局の窓口から振込まれる場合には、電信払込伝票をお使いください。（払込取扱票はご使用いただけません。）

事前参加お申込に関するお問い合わせ

一般社団法人　日本栄養学教育学会　事務局

〒112-0002　東京都文京区小石川5-24-3　株式会社同文書院　気付

電話：03-3812-5151　FAX：03-3812-8456　jane@dobun.co.jp