事前参加登録票

メール：126ishigakusoukai@gmail.com

郵送先：第126回日本医史学会学術大会事務局

〒630－8506 奈良市北魚屋西　奈良女子大学生活環境学部生活史研究室（鈴木則子）

第126回日本医史学会総会・学術大会にご参加申し込みされる方は、ホームページ上のPayventから登録及び参加費決済をしていただくか、下記様式をメール等で送付いただき別記口座にお振込みください。

（振込用紙は同封しておりませんので金融機関に備え付けの用紙をご使用ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏 名 | |  |
| フリガナ | |  |
| 連絡先 | 所属 |  |
| 電話（携帯or固定） |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 参加内容：該当するものに〇印をお願いします。 | | |
| 正会員/学生会員/会員外 | | |
| 該当するものにすべてチェック（☑）をしてください。 | | |
| 総会・学術大会参加 | | |
| □会員5,000円 □会員学生3,000円 □会員外6,000円 □会員外学生4,000円 | | |
| 昼食お弁当代 □29日 1,100円 □30日 1,100円 | | |
| □ 研究交流会 10,000円 | | |
| □ 懇親会前の菊水楼見学会（無料） | | |
| 託児サービス（無料） □29日 □30日 | | |
| 合計金額 | | 円 |
| 振込予定日 | | 月 日 |