

第5回「更年期と加齢のヘルスケア研究会」学術集会

参加申込書

日時：平成 18 年 11 月 19 日（日）9：30～17：30  
 場所：東京都千代田区平河町 2 - 7 - 9 全共連ビル  
 学術集会 4 階 懇親会 6 階（マツヤサロン）

申込日 平成 18 年 月 日

ふりがな			更年期と加齢のヘルスケア研究会	
名前			会員	非会員 { 一般 学生
連絡先住所 勤務先 自宅	〒	-	都 道	府 県
TEL・FAX	TEL	( )	FAX	( )
E-Mail				
所 属 勤務先 学校	勤務先名・部署または学校名・学科をご記入下さい		専門・職種または資格 (例；看護婦)	
懇親会申込	参加します (懇親会参加費 3,000 円)			
振 込	銀行振込	郵便振替	合計	円を振込ます。

\*\*\*会費\*\*\*

会 員 学術集会参加費 当日 8,000 円（平成 18 年 11 月 13 日（月）迄の事前振込の場合 6,000 円）  
 非会員 学術集会参加費 当日 10,000 円（平成 18 年 11 月 13 日（月）迄の事前振込の場合 8,000 円）  
 懇親会出席の方は会員、非会員共に追加料金 3000 円を参加費と共にお振込下さい。

\*\*\*振込先\*\*\*

下記銀行口座又は、郵便振替口座に個人名にてお振込ください。（振込手数料別）

<銀行口座>

銀行名：みずほ銀行神谷町支店  
 口座名：特定非営利活動法人  
 更年期と加齢のヘルスケア  
 口座番号：普通 1065372

<郵便振替口座>

加入者名：特定非営利活動法人  
 更年期と加齢のヘルスケア  
 口座番号：00140 - 5 - 406972

なお、領収書は受取書（払込受領証）をもって代えさせていただきます。

申込締切日：平成 18 年 11 月 13 日（月）

（平成 18 年 11 月 14 日（火）以降のお申込は、当日受付にてお願い致します。）

お 申 込  
 お問合せ先

〒105-0001 東京都港区虎ノ門 4-1-1 虎ノ門パストラル本館 7 階 (有)TRS 内  
 NPO 法人 更年期と加齢のヘルスケア  
 TEL:03-3434-1177 FAX 03-3432-7890