FAX：03−3748−2561
申込先：NPO 法人 更年期と加齢のヘルスケア

第 16 回「日本更年期と加齢のヘルスケア学会」学術集会
第 5 回「日本サプリメント学会」学術集会

参　加　申　込　書

（FAXまたは郵送にてお送り下さい）

［日時］平成 29 年 10 月 28 日（土）13：30 ～ 17：30（懇親会 18：00 ～ 19：30）
10 月 29 日（日） 9：00 ～ 16：30
［場所］飯田橋レインボービル（東京都新宿区市谷船河原町 11）

申込日　平成 29 年　　月　　日

ふりがな		更年期と加齢のヘルスケア および日本サプリメント学会 □会員　□非会員 □一般 □学生
名　　前		
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；看護師）
ラウンド申込	□　参加します（参加希望ラウンドテーブルディスカッションは【番号：　　】です） ※ラウンドテーブル参加ご希望の方は記入ください。尚、当日受付も可能です。	
懇親会申込	□　参加します（懇親会参加費は全ての方無料です）	
振　　込	参加費　　円	

会　費

会　員　学術集会参加費　当日 13,000 円（平成 29 年 10 月 13 日（土）迄の事前振込の場合　9,500 円）
非会員　学術集会参加費　当日 15,000 円（平成 29 年 10 月 13 日（土）迄の事前振込の場合 12,000 円）
学　生　学部生 1,000 円、大学院生 2,000 円　　※懇親会費は、全ての方無料です。

下記銀行口座又は、郵便振替口座に個人名にてお振込下さい。（振込手数料別）
（日本更年期と加齢のヘルスケア学会、日本サプリメント学会とも同じ口座です）

振込先

〈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

振込を確認後、NPO 事務局より参加者入場ハガキを郵送します。当日このハガキの提示により出席点（1 点）を確認いたします。

◆申込締切日：平成 29 年 10 月 13 日(土)（平成 29 年 10 月 14 日（日）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
〒145−0063　東京都大田区南千束 3−14−16　NPO 法人 更年期と加齢のヘルスケア
（一般社団法人 日本サプリメント学会）
TEL：03−3748−2562　　FAX：03−3748−2561