

第29回日本磁気歯科学会学術大会 申込書

FAX 092-738-3791

フリガナ				勤務先名				受付NO. (弊社記入欄)			
申込代表者氏名				勤務先名							
関係書類送付先		〒 _____		(<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 チェックをつけてください)		TEL : (_____) _____					
		_____		都 道 府 県		FAX : (_____) _____					

番号	(フリガナ) 参加者氏名	年齢	性別	参加区分 (区分記号)	金額	11月8日(金) 2食(夕・朝)付	11月9日(土) 朝食付	小計	懇親会 (10,000円)	二次会 (3,000円)	禁煙喫煙	部屋割
例	ベップ タロウ 別府 太郎	40	男・女	B	8,000	22,000	18,000	48,000	<input checked="" type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	<input checked="" type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	禁煙	シングル
1			男・女						<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません		
2			男・女						<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません		
3			男・女						<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません		
4			男・女						<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません		
									合計			

※禁煙・喫煙ルームは数に限りがございますので、ご希望に添えない場合もございます。また、禁煙ルームは客室数により、消臭対応した一般客室になる場合もございますので、予めご了承ください。
 ※部屋と料金が確定し次第、学会参加費を含めた料金の案内を代表者にお届けします。
 ※指定された振込先にご入金された時点で参加登録と宿泊予約は完了します。

お申込締切日：2019年10月15日(火)
ご入金締切日：2019年10月18日(金)

【学会参加費】

区 分 (お申込日)	金額	記号
会員 (10月15日まで)	6,000円	A
非会員 (10月15日まで)	8,000円	B

【懇親会費】

懇親会	10,000円
二次会	3,000円

※お送りいただきました個人情報に関しましては、連絡のために利用させていただくほか、お申し込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及び受領のための手続きにあるいは当該学会の円滑な運営のために必要な範囲内で利用させていただきます。FAXにて送信される際は、誤送信に十分注意ご注意ください。

【宿泊費:11月8日(金)~1泊 <2食(夕・朝)付、入湯税を含む>】

部屋タイプ	金額 (お1人様あたり)
シングル (1室1名利用)	22,000円
ツイン (1室2名利用)	18,000円

【宿泊費:11月9日(土)~1泊 <朝食付、入湯税を含む>】

部屋タイプ	金額 (お1人様あたり)
シングル (1室1名利用)	18,000円
ツイン (1室2名利用)	14,000円
トリプル (1室3名利用)	12,000円

※今大会の会場・懇親会会場は同一の宿泊施設内です。当該施設にご宿泊の方のみ学会・懇親会にご参加頂けます。
 本学術大会は温泉地での開催になる都合上、宿泊の際には学会会場のホテルにお泊りいただくことが必須となっております。
 ツインルーム、トリプルルームをご希望の方は、1枚の申込用紙に同室者の必要事項も記載の上、代表者が申込書をご提出ください。

【お問い合わせ・お申し込み先】 第29回日本磁気歯科学会学術大会運営事務局 担当:納富・河内
 棟エス・ティールワールド コンベンション事業部内 〒810-0001 福岡市中央区天神2-8-30 天神西通りビジネスセンター6F
 TEL:092-288-7577 FAX:092-738-3791 E-mail:jsmad29@stworld.jp