

F A X : 0 4 2 2 - 3 9 - 3 0 6 3

日本マネジメント学会東京支部第11回学術集会事務局  
武蔵野赤十字病院 学会担当：谷 嘉章 行

日本医療マネジメント学会東京支部第11回学術集会  
参加事前登録申込書

日本医療マネジメント学会東京支部第11回学術集会  
会長 富田 博樹 殿

\* 事前登録料 ¥3,000-  
(当日登録の場合は、¥4,000-になります)

\* 非学会員の方は、当日抄録集代として¥500-を徴収させて頂きます。

下記の通り学会参加を申込致します。 2010年 月 日

|               |   |
|---------------|---|
| 貴社名           |   |
| フリガナ<br>ご担当者名 |   |
| ご所属部署         |   |
| ご住所           | 〒 |
| T e l         |   |
| F a x         |   |
| E - m a i l   |   |

\*お申し込み後は、速やかに別紙指定口座への入金をお願いいたします。  
(振込手数料は、参加者負担でお願いします)  
振込の確認が出来ましたら、TELにて上記連絡先へご連絡いたします。  
参加証と領収証は、当日会場にてお渡しいたします。