FAX: 0 4 2 2 - 4 4 - 0 8 4 1 E-mail: neap@ks.kyorin-u.ac.jp

平成28年度 第17回 日本EAP協会総会 参加申込書

<お申込み内容> 該当する欄の口に✔をご記入下さい。

お申込	内容	支払方法		金額		
	年次総会・講演会 ※非会員の方は年次総会に ご参加頂けません。	事前振込	□ 会員	3,000円	□ 非会員	4,000円
		当日支払	□ 会員	4,000円	□ 非会員	5,000円
	情報交換会(懇親会)	事前振込	□ 会員非会員共通	3,000円		
		当日支払	□ 会員非会員共通	4,000円		
	お振込合計金額		¥			
お申込者の氏名および会員種別等。						
お申込	種別	ご芳名				
	個人会員					
	個人賛助会員					
	個人EAPA会員					
		貴機関名				
	賛助会員	当日出席者1				
		当日出席者2				
	非会員	参加者ご芳名				
	非云貝 	参加者ご芳名				
参加証を郵送するご連絡先をご記入下さい。用紙が足りない場合はコピーしてください。						
ご連絡先(必須)						
ご氏名	(ふりがな)					
ご所属						
	部署		役職			
ご連絡弁	〒 (-)					
	Ē				口自宅	□会社
	電話番号		FAX番号			
	E-mail					
お振込	振込済み	(月日)) / 振込予定	(月	日)	