

【一括申込み連絡票（郵便振込用）】

2名以上の参加費を一括振込みされる場合にご利用下さい。

第 67 回日本矯正歯科学会大会事務局

(株)インターグループ内 FAX: 03-3597-1097

*登録料のお支払いは、別途郵便振込でお願い致します。

*会員番号欄には、学会入会申込済で会員番号連絡待ちの方は「9999」、非会員の方は「8888」とご記入下さい。

*会員番号問合せ先: Tel: 03-3947-8891/Fax: 03-3947-8873(口腔保健協会内日本矯正歯科学会事務局)

フリガナ 連絡ご担当者氏名(参加登録される場合は下記申込者氏名欄にもご記入下さい)	電話	FAX
勤務先名称		
送付先住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 〒		

NO.	申込者氏名	フリガナ	会員番号	大会参加	懇親会
1				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
2				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
3				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
4				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
5				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
6				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
7				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
8				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
9				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
10				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
11				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
12				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
13				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
14				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
15				<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥8,000 <input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
合計金額				¥	¥