

## 第 25 回日本母乳哺育学会学術集会 事前参加登録 申込書

FAX **0834-22-3210**

参加登録申込書にご記入の上、上記までFAXにてお送りください。

事前参加登録申込書 参加者 1 名につき 1 枚をご記入ください	
氏名：	
ふりがな：	
所属：	
部署名：	
住所：	〒 都道府県
TEL (携帯可)	
FAX	
E-mail	@
<b>事前参加登録カテゴリー</b>	
※下記項目申込項目の□欄にチェックを付け合計金額をご記入下さい。	
<b>会員 事前参加費 お弁当付き 会員No</b>	<b>□7,000 円</b>
非会員 事前参加費 お弁当付き	□8,000 円
学生 ※フルタイムの学生のみ 学生証コピーを郵送して下さい	□3,000 円
<b>懇親会 ※会員・非会員問わず</b>	<b>□6,000 円</b>
お弁当 9/25 (土) 事前参加申込の方は不要	□1,050 円
お弁当 9/26 (日) 事前参加申込の方は不要	□1,050 円
宿泊ホテルを選択して、部屋金額を記入して下さい。	P.4 を参照して下さい
□24 日 ルートイン徳山 □シングル□ツイン□シングルユース	円
□24 日 光第一ホテル シングルのみ	円
□25 日 ルートイン徳山 □シングル□ツイン□シングルユース	円
□25 日 光第一ホテル シングルのみ	円
<b>合計</b>	<b>円</b>
申込期間 : 2010 年 4 月 1 日 (木) ~ 8 月 31 日 (火) 必着	
申込手順 ① FAX送信 FAX0834-22-3210	
② 受付案内、払込用紙等お届け致します。	
③ 申込内容に間違いがないか確認していただき、払込をお願い致します。 P. 5参照	
※申込後の変更、キャンセルはお早めをお願いいたします。尚、学会参加、懇親会の入金後のキャンセルは出来ません。	

### 【学会参加登録に関するお問合せ先】

第 25 回日本母乳哺育学会・学術集会 運営事務局：株式会社プチブレスト内 担当：霜鳥／北山  
 〒110-0011 東京都台東区三ノ輪 2-8-2 TEL: 03-3806-1388 FAX: 03-3806-7732  
 E-mail : info@petitbreast.com (なるべくメールをご利用ください)