第２回日本がんサポーティブケア学会学術集会
事前参加登録申込書

申込締切： 2017 年 9 月 20 日（水）迄（メール必着）

送付先： jascc2017@inter-plan.co.jp

（件名に「第 2 回 JASCC 事前参加登録」として、作成した学会参加登録用紙を添付下さい）

【参加者情報】

氏名	
フリガナ	
所属	
部署	
メールアドレス	
ネームカード印字用、所属先名 （全角 16 文字以内）	

【連絡先情報】　下記ご住所に参加証とプログラム集が送付されます。

ご連絡先	[] 勤務先　　[] ご自宅
郵便番号	
住所１（市区町村番地）	
住所２（ﾏﾝｼｮﾝ・ﾋﾞﾙ名）	
住所３（ご所属名）	
電話番号	（内線番号　　）
FAX 番号	

【登録区分】　いずれかにチェックを入れてください。

[]	会員　５，０００円	[]	非会員　７，０００円

【支払い方法】

1. クレジットカード（VISA、Master、AMEX、JCB のみ可能です）			
カード種別	VISA　／　Master　／　AMEX　／　JCB		
カード番号		有効期限	（年）＿＿／（月）＿＿
カード名義 （ローマ字）	（名）＿＿＿＿＿＿＿＿／（姓）＿＿＿＿＿＿＿＿		
※カード会社のセキュリティーの都合で引き落としができなかった場合は、セキュリティー解除のお願いをメールにて送信させて頂きますのでご了承下さい。			
2. 銀行振り込み（振込手数料は貴殿にてご負担下さい）			
振込先	三菱東京 UFJ 銀行　虎ノ門支店（店番号０４１） 口座番号：普通　０７６０９０６ 口座名：第２回日本がんサポーティブケア学会学術集会　会長　佐伯　俊昭 （カナ）ダイニカイニホンガンサポーテイブケアガツカイガクジユツシユウカイ サエキトシアキ		