

学術集會事前申込み方法

E-mail でお申込み後、払込取扱票にてお振込みください。

1

E-mail に下記の必要事項を記載し、お申込みください

・氏名 ・施設名 ・施設住所 ・施設電話番号 ・「会員 (会員番号)」「非会員」「学生」の別

E-mail 送信先：日本看護研究学会 第 28 回北海道地方会 学術集會事務局

E-mail：jsnr-hok2018@sapmed.ac.jp

事前申込み締め切りは平成 30 年 6 月 15 日 (金) です。なお、当日受付・参加も可能です。

2

E-mail にて、お申込みが完了しましたら、**6 月 15 日 (金) まで**に同封した払込取扱票、または郵便局に備え付けの払込取扱票 (青色) に必要事項をご記入の上、お振込みをお願いします。お振込みされる際の **依頼人名は必ず E-mail に記載したお名前 (申込みされたご本人名) をご記入ください。** 1 枚の払込用紙で 1 名分のみ、お申込みできます。

なお、通信欄には、会員の方は会員番号をご記入ください。

【参加費】 [事前申込み] 会員：1,000 円 非会員：1,500 円

[当日申込み] 会員：1,500 円 非会員：2,000 円 学生：500 円

*学生とは、大学・専門学校生(大学院生は除く)です。

【お振込み先】 第 28 回日本看護研究学会北海道地方会学術集會

【口座記号番号】 02720-4-49956

お振込みにかかる手数料は、各自でご負担くださいますようお願い致します。

***学術集會当日は、念のため【振替払込請求書兼受領書】をご持参ください。**

【払込取扱票記入例】

お振込み額をご記入ください
事前参加申込み会員：1,000 円
事前参加申込み非会員：1,500 円

口座記号番号と振込み先をご記入ください

お振込み額

02720-4-49956

1,000

参加者氏名

会員の方は会員番号をご記入ください

E-mail にてお申込みした内容と同様の、
参加者氏名、施設住所、電話番号 様