

第11回日本総合歯科学会総会・学術大会事前登録参加費お支払いについて
事前登録時に郵便局で参加費をお支払いください。
下記の例を参考に払込取扱票にご記入ください。

お振込先: 01780-0-147044 第11回日本総合歯科学会総会・学術大会

00	払込取扱票	
口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。		
口座記号	口座番号(右詰めで記入)	
※ 01780-0-0147044		金額
加入者名	料金	備考
第11回日本総合歯科学会・学術大会		
各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。	通	総合大学総合診療科
	信	総合太郎 7,000円(参加費) 5,000円(懇親会参加費)
	欄	寒河次郎 7,000円(参加費)
	.	宗進一郎 2,000円(参加費) 5,000円(懇親会参加費)
		合計=26,000円
	平	123-4567
	事	大会県総合市加学会町10
	お	総合大学総合診療科
	な	総合 太郎
	ま	(ご連絡先電話番号 012-234-5678
え	裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)	
る	これより下部には何も記入しないでください。	
さ	日 様 附 印	
れ	料金 円	
ん	備考	

複数の方の参加費をまとめてご入
金いただける場合は、通信欄にご所
属、お名前、およびそれぞれの参加
費、合計金額をご記入ください

切り取らないでお出しください。

振替払込請求書兼受領証

※ 口座記号番号	01780-0
※	0147044
加入者名	第11回日本総合歯科学会 総会・学術大会
金額	26000
ご おなまえ 依頼人	総合太郎
(消費税込み) 料金	日 附 印
円	
備考	

この受領証は、大切に保管してください。

事前参加登録費をお振込みいただいた後、
参加申込書に記入してメールをお送りください。

第11回日本総合歯科学会総会・学術大会事前登録例

事前参加登録費をお振込みいただいた後、
参加申込書に記入してメールをお送りください。

第11回日本総合歯科学会総会・学術大会 参加申込書

代表者お名前

総合 太郎

E-mail

sougout@umin.ac.jp

整理番号	セル内に入力して下さい。				お支払いの情報(選択して下さい)。	
	ふりがな	ご所属あるいは ご勤務先	ご職位 (大学勤務の方)	メールアドレス	大会・総会参加費	懇親会参加費
	お名前				振込金額	事前振込金額
1	そうごう たろう 総合 太郎	総合大学 総合診療科	教授	sougout@umin.ac.jp	歯科医師7000円	5000円
2	そうご じろう 寒河 次郎	総合大学 総合診療科	医員	jiroso@umin.ac.jp	歯科医師7000円	参加しない
3	そう しんいちろう 宗 進一郎	総合大学 総合研修センター	研修歯科医	souichi@umin.ac.jp	研修歯科医等2000円	5000円
4					★	★
5					★	★
6					★	★
7					★	★
8					★	★
9					★	★
10					★	★

※ お名前、ふりがな、大学、ご所属、ご職位、メールアドレスの欄をご入力下さい。 お支払いの情報については★印のブルダウンメニューから必ずいずれかをお選び下さい。

※ お申し込みは10名単位でお願いします。10名を超えた分については新規用紙を用いて下さい。

※ 学会参加費の別は大会HPでご確認下さい(大学病院ご勤務の医員の先生方は7,000円/8,000円(事前/当日)となります)。