

# 日本オーソモレキュラー医学会 第1回総会 参加申込書

\* 日本オーソモレキュラー医学会のウェブサイトからもお申込みいただけます。

<https://isom-japan.org>



送付先Fax:03-5200-0190

フリガナ					<input type="checkbox"/> 会員 (MSA) <input type="checkbox"/> 一般
氏名					
住所	〒				
所属先 (クリニック名など)					
TEL			FAX		
E-Mail					
セミナーを知った きっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
その他の 所属学会・団体					
参加登録	<input type="checkbox"/> 医師(専門分野: ) <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> ヘルスケア従事者(職業: ) <input type="checkbox"/> 学生				
申込内容	種別 \ 金額	早期割引(5/19まで)		通常価格(5/20以降)	
		会員	一般	会員	一般
	医師・歯科医師・獣医師	<input type="checkbox"/> 15,000 円	<input type="checkbox"/> 20,000 円	<input type="checkbox"/> 20,000 円	<input type="checkbox"/> 25,000 円
	ヘルスケア従事者	<input type="checkbox"/> 10,000 円	<input type="checkbox"/> 15,000 円	<input type="checkbox"/> 12,000 円	<input type="checkbox"/> 17,000 円
	学生(一律)	<input type="checkbox"/> 5,000 円		※会員価格は会員本人のみ 適用となります。	
<input type="checkbox"/> 7/20 懇親会に参加する 8,000 円 (飲食代込み)					
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード (Paypal) <small>※クレジットカード (Paypal) 払いの場合、上記メールアドレスに情報をお送りさせていただきます。</small>				
振込先	三井住友銀行 目黒支店 普通:7318378 一般社団法人日本オーソモレキュラー医学会 <small>※誠に勝手ながら、金融機関への控えをもって領収書に代えさせていただきます。振込手数料はご負担をお願いします。</small>				
<u>お支払いに関するお問合せ</u> 日本オーソモレキュラー医学会 事務局 〒100-0006 東京都千代田区有楽町 1-9-1 10F TEL:03-3218-1163 FAX:03-3218-1283 E-Mail: <a href="mailto:info@isom-japan.org">info@isom-japan.org</a>			<u>参加登録に関するお問合せ</u> 日本オーソモレキュラー医学会第1回総会 運営事務局 (株式会社ドゥ・クリエーション内) 〒104-0028 東京都中央区八重洲 2-1-6 八重洲kビル 7F E-Mail: <a href="mailto:orthomolecular@do-c.com">orthomolecular@do-c.com</a>		



※ご登録いただきました個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。