

↑ (FAX)011-764-1512

第32回 カトリック医療関連学生セミナー 2016 in 札幌 申し込み書

(ふりがな) 氏名	男・女
住所 (郵送物送付先)	〒
電話番号	
メールアドレス	@
属種 / 職種 (学生は学校名・学部・学年を、一般の方は医療機関名、職種を記入して下さい)	学生・一般 (○で囲んでください)
懇親会 6日午後6時から サッポロビール園	参加・不参加 (参加費：学生無料、一般2,000円) 学生は原則全員参加してください
お弁当	要・不要 (6日の昼食です。1つ800円)
学生の場合のみ 宿泊施設斡旋の必要	要・不要 (要の場合、後日連絡します)
遠方から参加の学生のみ往復交通費を補助します。札幌まで最安値の交通機関を利用してください。(上限2万円)	交通費 要・不要 利用交通機() 区間(~) 値段()円

(参加費は学生3,000円、一般10,000円です)

参加費()円 + お弁当代()円 + 懇親会費()円
= 合計()円

を下記の口座に振り込みます。

口座 ゆうちょ銀行 記号 19020 番号 8122161 普通預金

口座名 日本カトリック医師会北海道支部

他の金融機関から 店名 九〇八(きゅうぜろはち) 店番 908 普通預金

口座番号 0812216

口座名 日本カトリック医師会北海道支部

メールでのお申し込みもできます。上記必要事項をご記入下さい。
catholicseminar32@yahoo.co.jp