●●●● 第5回　講演会　参加申込書 ●●●●

FAX の場合は下記申込欄にご記入の上送信後、ホームページからの場合は必要事項をご記入後、代金をお振込みください。ご入金をもって受付完了とさせていただきます.

申込日 ： ２０１７年　　月　　日

ふりがな

氏　名 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

性　別 ： 男　　女　　会員　・　一般

〒

住　所 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の□にチェックを入れてください。

□　会　員　　2,000 円　　参加　　名

□　一　般　　3,000 円　　参加　　名

代表でお申込みされる場合は、参加者のお名前を下記にご記入ください。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

振込先　りそな銀行港北ニュータウン支店　普通　口座番号 0330117

ゆうちょ銀行　　記号 10220　番号 84888421

（他銀行からの振込みは、ゆうちょ銀行　〇二八（ゼロニハチ）店　普通　8488842）

特定非営利活動法人　日本酵素栄養学協会

＊恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。

＊振込名は個人名でお願いします。会社名で振り込みされる場合は会社名もご記入ください。

ＮＰＯ法人　日本酵素栄養学協会　事務局

FAX：0479-75-2484　　E-mail：info@n-kouso.org