

● ● ● ● 第4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 ^{ゼロニハチ} ○二八店 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