第 20 回日本イアンドナルド超音波講座事務局宛
E-Mail：iandonald20@ncvc.go.jp

第 20 回日本イアンドナルド超音波講座
日時：平成 30 年 11 月 17 日（土）～18 日（日）
会場：大阪ビジネスパーク円形ホール
定員：300 名　※定員に達し次第締め切らせていただきます

第 20 回日本イアンドナルド超音波講座
参加申込書

※参加者１名につき１枚のご記入をお願いします　　平成 30 年　　月　　日

（フリガナ） 参加者氏名			
所属施設名			
部科名			
職種	□医師（　　科）　□検査技師　□看護師　□助産師　□その他（　　）		
連絡先住所	〒　　－		
TEL		FAX	
E－MAIL			

【申込区分】	☑でお示しください	参加費	参加費＋イエロージャーナル年間購読	
	医　　師	□ 38,000 円	□ 57,000 円	国際イアンドナルド超音波講座の機関雑誌年間購読も同時にお申込いただけます
	コメディカル	□ 33,000 円	□ 52,000 円	
振 込 日	平成 30 年　　月　　日			
振込人名	フリガナ ※参加者名と異なる場合のみご記入ください			

【参加費振込先】　（※振込手数料は振込者負担でお願いいたします）

振 込 先	りそな銀行　　千里北支店
口座番号	普通　　0211235
口座名義	第 20 回日本イアンドナルド超音波講座　オーガナイザー　吉松淳 ﾀﾞｲﾆｼﾞｭｯｶｲﾆﾎﾝｲｱﾝﾄﾞﾅﾙﾄﾞﾁｮｳｵﾝﾊﾟｺｳｻﾞ　ｵｰｶﾞﾅｲｻﾞｰ　ﾖｼﾏﾂｼﾞｭﾝ

【お申し込み手順】

①参加費を上記口座へお振り込みください
②参加お一人様につき参加申込書１枚ご記入の上、第 20 回日本イアンドナルド超音波講座事務局（iandonald20@ncvc.go.jp）宛でメール添付にてお送りください
③折り返し受領確認メールをお送りいたします
　※お振込ならびに申込書の送付が確認できた時点で参加登録完了となります
　※原則としてご入金後のキャンセルにつきまして返金はいたしかねますのでご了承ください
　※事前登録のみとなります　当日受付は行いませんのでご注意ください

〈事務局使用欄〉

受付 NO	入金確認	申込書	登録	備考欄