

申込期限:2018年11月7日

第48回日本臨床神経生理学会学術大会
第55回日本臨床神経生理学会技術講習会
寄付申込書

第48回日本臨床神経生理学会学術大会
第55回日本臨床神経生理学会技術講習会
会長 園生 雅弘 殿

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

第48回日本臨床神経生理学会学術大会・第55回技術講習会の趣旨に賛同し、
学会準備および運営費用として、下記のとおり寄付金を申し込みします。

記

1. 寄付金額 金 _____ 円

2. 振込予定日 _____ 年 月 日

【振込先口座】 第48回日本臨床神経生理学会学術大会 会長 園生雅弘
ダイオンジュウハチカイニホンリンシヨウシンケイセイリガツカイガクジュツタイカイ カイチョウ ソノオマサヒロ
三菱東京UFJ銀行 帝京大病院出張所 普通預金 0207112

本書は必ずファックスもしくは郵送にてお送りいただきますようお願い申し上げます

ファックスの場合: 03-6803-1534

郵送の場合: 〒121-0823 東京都足立区伊興1-2-8

第48回日本臨床神経生理学会学術大会・第55回技術講習会 運営事務局

株式会社ケイ・メッド 担当: 小林 正弘

TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

E-mail: kobayashi@keimed.co.jp