

**「日本ヘルスケア学会年次大会・協会活動発表会」
参加申込書**

企業・団体・大学名 (会員・一般)	連絡担当者名
所在地 〒	連絡先 TEL

参加者 1	○参加に際して期待されるポイント ○懇親会のご参加 有り 無し	○ご所属部課名 ○お名前（及びフリガナ） ○E-mail
参加者 2	○参加に際して期待されるポイント ○懇親会のご参加 有り 無し	○ご所属部課名 ○お名前（及びフリガナ） ○E-mail
参加者 3	○参加に際して期待されるポイント ○懇親会のご参加 有り 無し	○ご所属部課名 ○お名前（及びフリガナ） ○E-mail
参加者 4	○参加に際して期待されるポイント ○懇親会のご参加 有り 無し	○ご所属部課名 ○お名前（及びフリガナ） ○E-mail

※請求書をご希望の場合は、下記に○印をつけてください。

請求書 要