

第18回日本語聴覚学会 当日参加登録用紙

※こちらの登録用紙にお一人様1枚ずつご記入の上、当日受付窓口までお越してください。

※参加カテゴリー、宿泊などについては にレ点をご記入ください。

氏名		所属(勤務先名・学校名等)
	(会員No.)	
都道府 県名		

参加カテゴリー

宿泊

<input type="checkbox"/> 会員・準会員・賛助会員	13,000円	チェックイン <input type="checkbox"/> 6/22 <input type="checkbox"/> 6/23 <input type="checkbox"/> 6/24
<input type="checkbox"/> 非会員・一般	15,000円	チェックアウト <input type="checkbox"/> 6/23 <input type="checkbox"/> 6/24 <input type="checkbox"/> 6/25
<input type="checkbox"/> 学生 (事務局使用 学生証確認 <input type="checkbox"/>)	5,000円	泊数 <input type="checkbox"/> 1泊 <input type="checkbox"/> 2泊 <input type="checkbox"/> 3泊
<input checked="" type="checkbox"/> 懇親会 (締め切りました)	5,000円	宿泊先 <input type="checkbox"/> 松江市 <input type="checkbox"/> その他(市)

※本票にて、ご協力いただいたデータは、本会運営や補助金申請に使用します。それ以外に使用することはありません。ご協力のほどお願い致します。

※懇親会につきましては、受付にて空き状況をご確認お願い致します。

2017.6.23～6.24