



特定非営利活動法人

地域がん登録全国協議会

Japanese Association of Cancer Registries

(保存時の日付が自動入力されます)

記入日:

20周年記念シンポジウム参加申込書

特定非営利活動法人
地域がん登録全国協議会
理事長 田中 英夫 殿

県名

会員・賛助会員

非会員・非賛助会員

参加者	参加者の情報	参加予定イベント	金額(円)
<input type="checkbox"/> 参加者① (代表者)	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 所属機関 <input type="text"/> 所属機関連絡先 郵便番号 <input type="text"/> 半角数字ハイフンでつなぐ (例: 104-0045) 住所 <input type="text"/> TEL <input type="text"/> 内線 <input type="text"/> FAX <input type="text"/> 半角数字ハイフンでつなぐ (例: 03-3547-5992) E-mail <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 企業セミナー (会員8,000円 非会員10,000円) <input type="checkbox"/> シンポジウム (会員3,000円 非会員5,000円) <input type="checkbox"/> 懇親会 (4,000円)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 参加者②	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 所属機関 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 企業セミナー <input type="checkbox"/> シンポジウム <input type="checkbox"/> 懇親会	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 参加者③	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 所属機関 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 企業セミナー <input type="checkbox"/> シンポジウム <input type="checkbox"/> 懇親会	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 参加者④	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 所属機関 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 企業セミナー <input type="checkbox"/> シンポジウム <input type="checkbox"/> 懇親会	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 参加者⑤	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 所属機関 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 企業セミナー <input type="checkbox"/> シンポジウム <input type="checkbox"/> 懇親会	<input type="text"/>
合計参加 人数		合計金額	<input type="text"/>

申込書送付先E-mailアドレス: jacr20th@jacr.info

振込予定日

参加費振込先金融機関: みずほ銀行
 支店名: 築地(つきじ)支店 (015)
 口座名義: 特定非営利活動法人地域がん登録全国協議会
 種類: 普通貯金
 口座番号: 2642288

※申込書の送付、参加費振込の両方の確認が取れましたら受付完了となります。

申込書の送付のみ、あるいは参加費の振込のみでは、受付完了ではありませんので、ご注意ください。

※会員=会員県の都道府県庁、登録実務委託先及び登録会員のいずれかの組織に所属するもの
並びに賛助会員(団体)の組織に所属するもの及び賛助会員(個人)

備考欄