



92nd Congress Registration Form

第92回 日本美容外科学会参加申込書

- Scientific Sessions / 学会参加
- Party / 5月19日 (土) 会長招宴 (無料)
- 同伴者 (医師以外) 名
ふりがな
同伴者氏名

Title	<input type="checkbox"/> Prof.	<input type="checkbox"/> Dr.	<input type="checkbox"/> Mr.	<input type="checkbox"/> Ms.
Family name	Given name			
漢字 姓	漢字 名			
Institution/Hospital/所属機関名				
Mailing Address/郵便物送付先 〒 -				

会費振込み法人名 (法人名で振込む場合)				
Phone		Fax.		

E-mail				

- 参加申込方法:
この参加申込用紙にご記入後、ファックスにて事務局までお送り下さい。
併せて参加費を下記銀行口座にお振込みください (4月21日までにお振込みが無い場合、当日登録扱いとなります)
みずほ銀行 松山支店 (支店番号651) 普通預金 口座番号1957034
口座名 第92回日本美容外科学会 会長 福井 卓也 (フクイ タクヤ)
- 参加費用
4月20日まで 事前登録: 医師 15,000円、同伴者 (医師以外) 5,000円 (看護師、クリニックスタッフ、Co-medicalなど)
4月21日以降~当日登録: 医師 20,000円、同伴者 (医師以外) 8,000円

FAX:03-3571-3116
or FAX:020-4666-8213

財団法人 日本美容医学研究会
日本美容外科学会事務局
〒104-0061 東京都中央区銀座8-10-8
銀座8丁目10番ビル6階
Tel.: 03-3571-1270
Fax.: 03-3571-3116
020-4666-8213
E-mail: jsas@mac.com
<http://www.jsas.or.jp/>