

乳房健康研究会宛 FAX 03-3545-6545

お申込み期間 2018年12月19日(水)～2019年3月20日(水)

アニュアルミーティング 2019 参加お申込み用紙

＜ピンクリボンアドバイザー＞

認定番号	
認定級(該当するものに○)	初級      中級      上級
お名前	
フリガナ	
ご案内の送付先住所	〒
携帯電話	
所属	

\* 上に記入した情報は、ピンクリボンアドバイザーとしての登録情報に反映されません。  
登録情報を変更したい場合は、メールで事務局までご連絡ください。 info@breastcare.jp

■ 該当するものに○をつけてください。

参加希望 参加するプログラムを お選びください。	A: <input type="checkbox"/> アニュアルミーティング + <input type="checkbox"/> 懇親会 / 合計 10,400 円 B: <input type="checkbox"/> アニュアルミーティング / 合計 5,400 円
--------------------------------	--

● 「ピンクリボンアドバイザーアニュアルミーティング 2019」への参加は、参加費のお支払いをもって、お申し込みが完了となります。参加費合計金額を、お申込み期間内にお振込みください。

【お振込み期日】 3月20日(水)

【振込先】 <ゆうちょ銀行からのお振込みの場合>

口座記号・番号 : 00140-4-55893

加入者名 : 特定非営利活動法人乳房健康研究会

※郵便局に備え付けの郵便振替用紙を使う場合は、お名前と認定番号を明記願います。

<その他の金融機関からお振込みの場合>

金融機関名 : ゆうちょ銀行

支店名 : 〇一九店(ゼロイチキユウ店)

口座番号 : 当座 0055893

口座名 : 特定非営利活動法人乳房健康研究会

※振込手数料はご負担ください。

※一度、お振り込みをされた参加費は、変更・返金・次年度への振り替えはできません。

● ご入金確認後、3月28日頃に受講のご案内を郵送でお送りいたします。

※4月1日を過ぎても届かない場合は、事務局までお問い合わせください。