

平成 年 月 日

第 33 回日本超音波検査学会
学会参加事前登録申込書 (FAX・郵便用)
FAX・郵送申込受付期間 平成 20 年 2 月 15 日～4 月 30 日

この FAX 送信用申込用紙は、ホームページからお手続きできない方専用です。できるだけホームページからお手続きいただきますようお願いいたします。

ホームページからお手続きの方は本用紙の送信は不要です。

* 該当する項目にチェックして下さい

漢字氏名	(姓)	(名)
氏名ふりがな	(姓)	(名)
会員種別*	<input type="checkbox"/> 会員 会員番号() <input type="checkbox"/> 非会員	
E-mail	(携帯アドレス不可)	
参加内容	● Previous Evening Lecture 6 月 13 日(金)16:00～19:00 どちらかをご選択下さい <input type="checkbox"/> Previous Evening Lecture I <input type="checkbox"/> Previous Evening Lecture II	
参加希望の項目にチェックして下さい	● 第 1 日目ランチョンセミナー 6 月 14 日 12:30～13:30(予定) どちらかをご選択下さい <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー I (予約受付先着 800 名) <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー II (予約受付先着 400 名)	
	● 第 2 日目ランチョンセミナー 6 月 15 日 12:30～13:30(予定) どちらかをご選択下さい <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー III (予約受付先着 800 名) <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー IV (予約受付先着 400 名) ランチョンセミナーの内容はホームページ(http://www.wdc-jp.com/jss_33)でご確認ください	
電話番号	(内線)	FAX 番号

※非会員の方は以下連絡先もご記入下さい。

会員のご連絡先・ご所属は現在学会にご登録のものとなります。ご変更の場合は学会事務局まで変更手続きをお取り下さい(この申込用紙では学会へご登録の住所変更にはなりませんのでご注意ください)

連絡先*	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属
所属名	
部署名	
住所	〒(—)
通信欄	

上記記載の如く、学会参加事前登録を申し込みます。

ご本人署名 _____ 印

送付先
第 33 回日本超音波検査学会 ヘルプデスク
〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 4-4-19
TEL: 03-5389-6214 FAX: 03-5348-8629
E-mail: jss-honkai@bunken.co.jp