

●演題募集

発表の演題を募集します。発表希望者は、要旨を900文字以内 word で作成し、9月30日までに第15回九州地方会事務局へメールにて送信ください。演題応募の詳細は学会HPをご参照ください。

●学会参加申込

下記口座に振り込み後、領収書を下記の所定の欄に貼付け、FAXにてお申し込みください。

■参加費／3,000円(当日4,000円)、学生1,000円

■締切／平成29年10月13日(金)

■振込先／銀行名：ゆうちょ銀行 店名：七二八(ナナニハチ) 店番：728 預金種目：当座

口座番号：2449542 口座名称(カナ)：JNCM第15回九州地方会(ジェイエヌシーエムダイシュウゴカイキュウシュウチホウカイ)

参加申込用紙 FAX送信票

日本健康・栄養システム学会 第15回九州地方会  
《参加申込書》

送信先

日本健康・栄養システム学会 第15回九州地方会事務局  
独立行政法人国立病院機構 別府医療センター 栄養管理室(桑原淳子 宛)

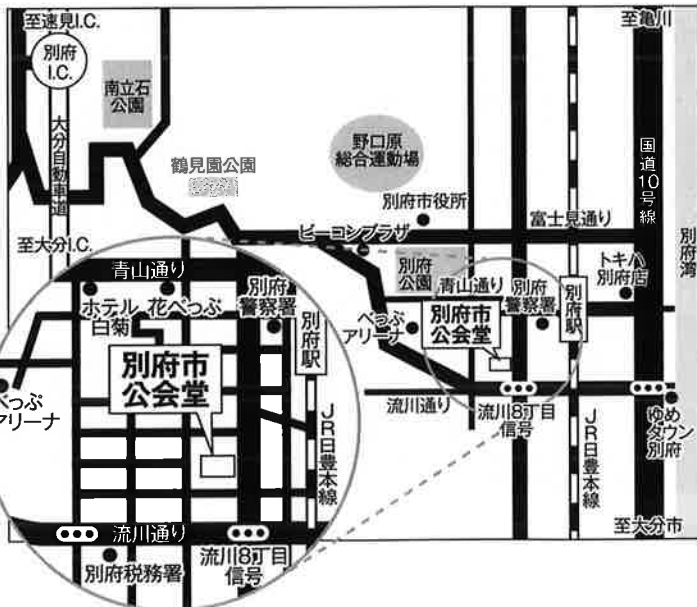
**FAX.0977-67-5766** TEL.0977-67-1111(代)

※振込手数料は各自で負担いただきますようお願い申し上げます。  
※ご記入いただきました情報は、日本健康・栄養システム学会運営上、必要な手続きのみに使用します。

参加者	職種	会員種別	懇親会(参加費別途必要)
		正会員・非会員・学生	参加・不参加
		正会員・非会員・学生	参加・不参加
		正会員・非会員・学生	参加・不参加

《参加者連絡先》

所属	
住所	〒
電話番号	



領収書貼付け欄  
(コピー可)

学会参加申込の締め切りは  
10月13日(金)です。