

返信宛先 Fax: 03-6316-8345

e-mail: jamqa@live.jp

<http://www.qigong-culture.jp/>

日本統合医療学会徳島大会参加旅行

参加申込み用紙

2010年12月10日(金)～12日(日)

以下該当項目にご記入いただき、参加費をお振込のうえお申し込みください。



参加コース (●をつけてください)	Aコース ○	Bコース ○
参加者氏名 (ふりがな)		
所属先・役職		
連絡先住所		
連絡先 e-mail		
連絡先電話およびF a x 番号 電話 : _____ Fax : _____		
参加費振込日	参加費 45,000円 (Aコース) 58,000円 (Bコース)	振込先: 三菱東京 UFJ 銀行 神田支店 普通預金 口座番号 0012992 名前: 日本医療気功学会 (ニホンイリョウキコウガッカイ)

*以下は事務局からの返信用につき記入しないでください。

返信発送日

参加登録証
_____ 様 _____ 登録番号 _____
参加お申込みありがとうございます。



NPO法人気功文化センター

～最高の名医は自分自身であり、最高の妙薬は自らの体内にある～