**日本ハーブ療法研究会　第７回学術集会　参加申込書**

No.　　　　　 　　（事務局記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  名　　前 |  |
| E-mail |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| **所属学会** | （日本ハーブ療法研究会の会員もしくは各後援学会の方のみご記入ください） |
| **非会員の方**  区　　分 | 一般　　・　　学生  （日本ハーブ療法研究会もしくは後援学会の会員でない方は、必ず選択してください） |
| 所　　属 | 所属先名  役職/学年  （学生の方は学年も忘れずにご記入ください） |
| そ の 他 | （ご要望などございましたらご記入ください） |

【参加費】

日本ハーブ療法研究会会員、各後援学会　　3,000円

一般　　4,000円

学生　　無料（上記の会員、非会員に関わらず）

申込み受付が完了しましたらこちらから整理番号とお振込先をE-mailにてご連絡いたしますので、E-mailアドレスを忘れずにご記入ください。整理番号を通知されましたら、12月4日（水）までに参加費をお振り込みください。なお、当日受付も致しますが、定員に達し次第受付を締め切ってしまいますのでご注意ください。

【連絡先】

〒102-0073　東京都千代田区九段北1-10-1　九段勧業ビル2階

日本ハーブ療法研究会事務局（特定非営利活動法人　日本メディカルハーブ協会内）

Tel: 03-3230-4182　Fax: 03-3230-4184　E-mail: mtg@jsphyto.org