日本精神衛生学会第２５回 日本精神衛生学会大会

参加申込書

事前申し込みの場合は、下記口座に参加費をお振込いただいた上で、この用紙に住所・氏名・会員種類・払込日をご記入いただき、~~10 月 15 日~~10 月 31 日までにＦＡＸにてお知らせください。

銀行名・店名　りそな銀行　清瀬支店（７８１） 普通預金　４０６３０１７　口座名　日本精神衛生学会２５回大会

FAX 番号：042-439-4211

住所	〒　　-
氏名	
会員種類	☑を入れてください □正会員　　□非会員
払込日	2009 年　　月　　日