

第23回日本医療・環境オゾン学会総会・学術大会の事前参加申込締切は3月20日!

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

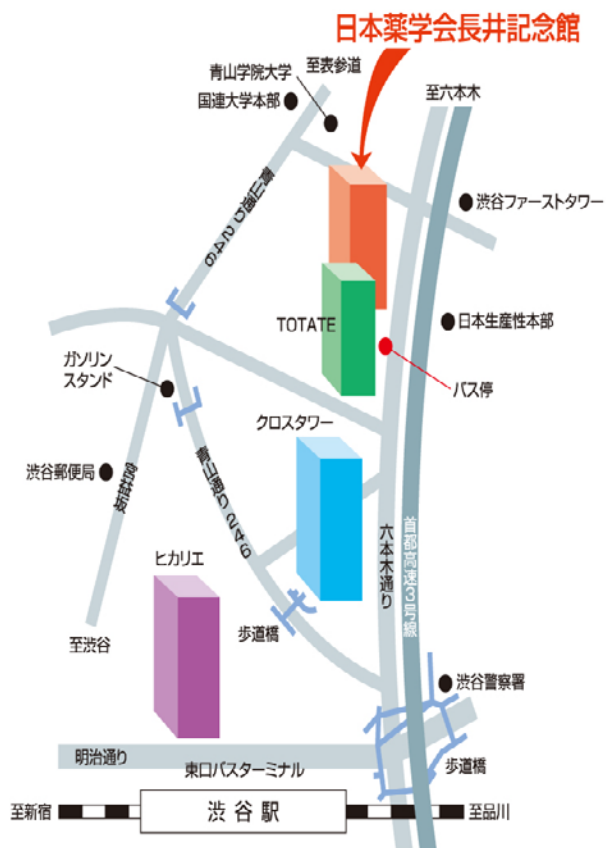
日本医療・環境オゾン学会は、1994年に「オゾンに関する認識を高め、オゾンの医療及び医療関連分野に寄与すること」を目的に設立されました。1996年に第1回研究講演会を開催して以来、23回目の学術大会を迎えることになりました。今回は特別講演「持続可能な健康長寿社会を目指して」大阪がん循環器病予防センター 伊藤壽記所長を予定しております。来る4月15日(日)に開催する第23回日本医療・環境オゾン学会総会・学術大会には、会員諸氏のみならず、非会員の方々も多数のご参加を賜りたくご案内申し上げます。敬具

- ・日時 2018年4月15日(日) 10:00~17:00
受付開始 9:30
- ・場所 日本薬学会長井記念館 東京都渋谷区渋谷 2-12-15
Tel: 080-6992-4430(当日のみ)

日本医療・環境オゾン学会ホームページ

URL <http://www.js-mhu-ozone.com> から申し込みます。

割安の事前参加申込をよろしく願います。



第23回日本医療・環境オゾン学会総会・学術大会 申込書

参加申込み先 : 〒431-2103 静岡県浜松市北区新都田 4-1-1
株式会社ハマネツ 薄井眞市郎 TEL: 053-428-4288 FAX: 053-428-5788
当日の問合先 : (080-6992-4430) e-mail : s-usui@hamanetsu.co.jp

第23回日本医療・環境オゾン学会総会・学術大会への事前参加を申込みます。

学術大会参加費 : 事前 3月20日以前の申し込み・ご入金 (会員・非会員 10,000円)
3月21日以降の申し込み・ご入金 (会員・非会員 12,000円)

※3月21日以降のご入金の場合は、12,000円となりますのでご注意ください。

氏名 _____ (会員 ・ 非会員 (○を付けて下さい))

勤務先(所属) _____

勤務先住所(自宅) _____

Tel : _____ Fax : _____ E-mail : _____

懇親会 : (参加費 6,000円) 出席 ・ 欠席 (○を付けてください。)

弁当代 : (昼: 1,000円) 必要 ・ 不要 (○を付けてください。)

請求書の有無 : 必要 ・ 不要 、 領収書の有無 : 必要 ・ 不要 (○を付けてください。)

参加費、懇親会費、弁当代の合計は次の銀行口座にお振込みください(手数料はご負担ください。)

振込銀行 : 浜松信用金庫 本店営業部

口座番号 : 普通 2100476

口座名称 : 日本医療・環境オゾン学会浜松事務局長 薄井眞市郎