

第24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、24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「ケアリングと癒しの統合医療看護の探求」札幌市立大学看護学部猪股千代子教授を予定しております。来る4月14日(日)に開催する第24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。

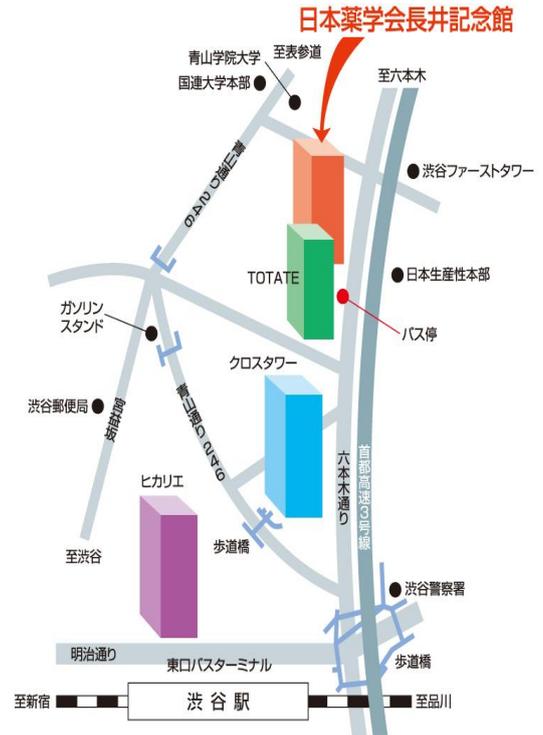
敬具

- ・日時 2019年4月14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 : 090-4067-8227(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お願いいたします。



第24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 : 〒252-0816 藤沢市遠藤 2023-15

デノラ・ペルメレック株式会社 錦 善則 TEL: 0466-87-8841 FAX: 0466-87-8852

当日の問合せ先 : (090-4067-8227) e-mail : yoshinori.nishiki@denora.com

第24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。)

お願い : 領収書、請求書等について、宛名や内訳等にご要望のある方は以下の [_____] 内に記してください。

[_____]

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 : かながわ信用金庫 藤沢営業部

口座番号 : 普通 2174165

口座名称 : ニホンイリヨウカンキョウオゾンガツカイ