

とちぎ乾癬友の会交流親睦会係 宛

「交流親睦会 in 宇都宮」参加申込書

交流親睦会申込先 FAX番号：050-3156-7048



とちぎ乾癬友の会主催9月3日(土)開催の交流親睦会に参加したく申し込みいたします

申込日： 月 日

参加者氏名		性別	男・女
同伴者氏名		性別	男・女
ご住所	〒		
電話番号	()	FAX	()
携帯電話	()	↑FAXによる連絡希望↑	
所属 <small>会員・非会員問わず どなたでも参加できます</small>	<input type="checkbox"/> 患者会には所属していない <input type="checkbox"/> 患者会に所属している () <input type="checkbox"/> 乾癬学会出席者 <input type="checkbox"/> その他 ()		
参加費 5,000円 (税込) 事前入金 の お願い	振込先：以下のとおり2つの口座を用意いたしました。 ①ゆうちょ銀行口座 <郵便口座から振込の場合> 特定非営利活動法人東京乾癬の会P-PAT トクヒ)トウキョウカンセンノカイピーパット記号:10050 番号:24361191 <他の金融機関から> 【店名】00八(ゼロゼロハチ)【店番】008 *普通預金*【口座番号】2436119 ②三菱東京UFJ銀行 口座名義：特定非営利活動法人東京乾癬の会 P-PATトクテイヒカツドウハウジントウキョウカンセンノカイピーパット 【口座種類】普通預金 【店名】下赤塚支店(しもあかつか) 【店番】118 【口座番号】0034758 ※振込口座は事務処理上の都合により、NPO法人東京乾癬の会P-PATの銀行口座となります。		
交流親睦会 開催会場	ホテル東日本宇都宮2階 「平安の間」	〒320-0013 栃木県宇都宮市上大曾町492-1 028-643-5555	
備考欄			

※FAX以外でも申込みできます

ネット申込：http://jpa1029.com/

※ご注意事項

- ◎参加お申込み期限は、**8月20日迄**となります。
- ◎親睦会当日の急なキャンセルや、連絡なく欠席された場合につきましては、会場予約の都合上、実費をご負担頂く場合があります。
- ◎参加申込書の個人情報につきましては、あくまでも懇親会予約の為の情報とし同業務以外の使用は一切致しません。また、親睦会終了後には全てシュレッターにて破砕し破棄いたします。
- ◎問い合わせ電話番号: 090-6308-1552
- ◎営利目的や科学的根拠の乏しい療法等の宣伝、勧誘を全て禁止しています。

