

# 第10回 JBVP 記念大会 2008 【事前登録申込みシート】

8月29日 (金) 締切

FAX 03-3355-6787 URL <http://www.jbvp.org>

※申込者①を必ず申込名義人として、フルネームとフリガナを申込用紙の通信欄に必ずご記入ください。

※3名以上お申込の際はこの用紙をコピーしてください。

その際には申込者①の下の「申込名義人」を消してご利用ください。

人数にかかわらず、病院ごとにまとめてお振り込みください。

※ホームページからも事前登録ができます。

記入日；2008年 月 日

申込者① 申込名義人 氏名	フリガナ	氏名 ローマ字	参加記念証の記載用。参加証不要の方は不要欄をチェック。 不要 <input type="checkbox"/>		
年齢	才	登録区分	院長	3日券 <input type="checkbox"/> 26,000円	※1日券は日程を必ずチェック。 1日券 <input type="checkbox"/> 18,000円 <input type="checkbox"/> 9/19 <input type="checkbox"/> 9/20 <input type="checkbox"/> 9/21
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		勤務医	3日券 <input type="checkbox"/> 20,000円	※1日券は日程を必ずチェック。 1日券 <input type="checkbox"/> 12,000円 <input type="checkbox"/> 9/19 <input type="checkbox"/> 9/20 <input type="checkbox"/> 9/21
勤務先名			VT	3日券 <input type="checkbox"/> 15,000円	※1日券は日程を必ずチェック。 1日券 <input type="checkbox"/> 8,000円 <input type="checkbox"/> 9/19 <input type="checkbox"/> 9/20 <input type="checkbox"/> 9/21
E-mail			獣医学生	1日券 <input type="checkbox"/> 6,000円	<input type="checkbox"/> 9/19 <input type="checkbox"/> 9/20 <input type="checkbox"/> 9/21
TEL	( )		VT学生	1日券 <input type="checkbox"/> 5,000円	<input type="checkbox"/> 9/19 <input type="checkbox"/> 9/20 <input type="checkbox"/> 9/21
FAX	( )		大学教員	<input type="checkbox"/> 無料	
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	テキスト	<input type="checkbox"/> プロシーディング (CD-ROM付き) 11,000円× ( ) 冊 <input type="checkbox"/> VT&市民テキスト 4,000円× ( ) 冊 <input type="checkbox"/> CD-ROMのみ 7,000円× ( ) 枚		
学籍番号	学生の方はご記入ください。	ランチ	<input type="checkbox"/> 9/20 ( ) 食 11:30-12:30 <input type="checkbox"/> 9/21 ( ) 食 11:10-12:10 1食：1,600円		
連絡先 ご住所	郵便番号 -				小計 円

申込者② 氏名	フリガナ	氏名 ローマ字	参加記念証の記載用。参加証不要の方は不要欄をチェック。 不要 <input type="checkbox"/>		
年齢	才	登録区分	院長	3日券 <input type="checkbox"/> 26,000円	※1日券は日程を必ずチェック。 1日券 <input type="checkbox"/> 18,000円 <input type="checkbox"/> 9/19 <input type="checkbox"/> 9/20 <input type="checkbox"/> 9/21
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		勤務医	3日券 <input type="checkbox"/> 20,000円	※1日券は日程を必ずチェック。 1日券 <input type="checkbox"/> 12,000円 <input type="checkbox"/> 9/19 <input type="checkbox"/> 9/20 <input type="checkbox"/> 9/21
勤務先名			VT	3日券 <input type="checkbox"/> 15,000円	※1日券は日程を必ずチェック。 1日券 <input type="checkbox"/> 8,000円 <input type="checkbox"/> 9/19 <input type="checkbox"/> 9/20 <input type="checkbox"/> 9/21
E-mail			獣医学生	1日券 <input type="checkbox"/> 6,000円	<input type="checkbox"/> 9/19 <input type="checkbox"/> 9/20 <input type="checkbox"/> 9/21
TEL	( )		VT学生	1日券 <input type="checkbox"/> 5,000円	<input type="checkbox"/> 9/19 <input type="checkbox"/> 9/20 <input type="checkbox"/> 9/21
FAX	( )		大学教員	<input type="checkbox"/> 無料	
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	テキスト	<input type="checkbox"/> プロシーディング (CD-ROM付き) 11,000円× ( ) 冊 <input type="checkbox"/> VT&市民テキスト 4,000円× ( ) 冊 <input type="checkbox"/> CD-ROMのみ 7,000円× ( ) 枚		
学籍番号	学生の方はご記入ください。	ランチ	<input type="checkbox"/> 9/20 ( ) 食 11:30-12:30 <input type="checkbox"/> 9/21 ( ) 食 11:10-12:10 1食：1,600円		
連絡先 ご住所	郵便番号 -				小計 円

払込日 月 日 合計払込金額 円

※ご記入の個人情報は、JBVPの運営とJBVPIに関連するご案内のためのみに利用し、他の目的で利用することは一切ございません。

事務局への通信欄