**第22回日本予防医学会学術総会参加申込書**

記入日：2025年　　月　　日

お名前：

ご所属：

ご住所：

Tel：

e-mail：

**当学術総会への演題登録の有無**

　演題登録あり　・　　演題登録なし　（どちらかを○︎でかこんでください）

**参加費（該当する項目の（　　）内に○を入れてください）**

　（　　）一般会員 10,000円

　（　　）学生会員　　　　　　　5,000円

　（　　）非会員　　　　　　　 12,000円

（　　）学生非会員　　　　　　6,000円

**懇親会費（出席する方のみ、（　　）内に○を入れてください）**

　（　　）出席　 7,000円

**参加費および懇親会費振込先**

**銀行名：愛媛銀行今治支店　預金種類：普通**

**口座番号：9594538**

**口座名:**

**事前参加申込書送付先**

第22回日本予防医学会学術総会事務局

e-mail: y-kambayashi@ous.ac.jp