

## ◆参加登録申込書◆

## 第18回日本整形靴技術協会学術大会静岡大会

参加者名	フリガナ

ご所属	
-----	--

↓※ご所属先がない場合は、現住所をご記入ください

現住所	〒 _____

	会 員	10,000円
	FHA	12,000円
	非会員	15,000円
	学 生	3,000円

事務局使用欄		
2/25	2/26	印
<input type="checkbox"/> 20,000-15,000=5,000	<input type="checkbox"/> 20,000-12,000=8,000	
<input type="checkbox"/> 15,000-12,000=3,000	<input type="checkbox"/> 10,000-3,000=7,000	
<input type="checkbox"/> 5,000-3,000=2,000		

↑※ご記入の上、当日受付にご持参ください。

## ◆参加登録申込書◆

## 第18回日本整形靴技術協会学術大会静岡大会

参加者名	フリガナ

ご所属	
-----	--

↓※ご所属先がない場合は、現住所をご記入ください

現住所	〒 _____

	会 員	10,000円
	FHA	12,000円
	非会員	15,000円
	学 生	3,000円

事務局使用欄		
2/25	2/26	印
<input type="checkbox"/> 20,000-15,000=5,000	<input type="checkbox"/> 20,000-12,000=8,000	
<input type="checkbox"/> 15,000-12,000=3,000	<input type="checkbox"/> 10,000-3,000=7,000	
<input type="checkbox"/> 5,000-3,000=2,000		

↑※ご記入の上、当日受付にご持参ください。