日本学校健康相談学会　第 16 回学術集会

2020 年 3 月 7 日(土)・8 日(日)

愛知みずほ短期大学

参加証

※　必要事項を記入し、郵便振り込みの受領証（コピー可）を貼付してください。
　　参加証は受付で確認後、返却いたします。

<table>
<tr><td>名　前</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>所　属</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>学会員番号 等</td><td colspan="2">該当に〇を付け、会員の場合は会員番号をご記入ください。
会員（番号：　　）・非会員・学生</td></tr>
<tr><td rowspan="2">受領証の貼付</td><td rowspan="2"></td><td>内訳
該当に〇を付けてください。

・会員　5,000 円

・非会員　6,000 円

・大学院生　3,000 円
※現職は除く
・学生　2,000 円</td></tr>
<tr><td>・懇親会　3,000 円</td></tr>
</table>