

## 第 26 回 ヘルスカウンセリング学会 学術大会参加申込書

(開催日：2019 年 9 月 21・22 日 会場：市川市文化会館)

必要事項 (1) ～ (5) を記入し、特定非営利活動法人ヘルスカウンセリング学会事務局へ郵送・FAX・メールで提出してください。

[申込・問合せ] 〒272-0023 千葉県市川市南八幡 4-12-5-801 ヘルスカウンセリング学会事務局  
TEL：047-314-1959 (月水金 10 時～18 時) FAX：047-300-8277 メール：info@healthcounseling.org

### (1) 参加者

|    |  |                    |                                  |
|----|--|--------------------|----------------------------------|
| 氏名 | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員   |                    |                                  |
|    | ※領収証は個人名で作成いたします。会社名等での作成をご希望の場合は右にご記入ください。(領収書宛名： _____ ) |                    |                                  |
| 住所 | 〒 _____  |                    |                                  |
| 電話 | ※日中ご連絡のつく電話番号  | Email<br>又は<br>FAX | ※Email の場合は添付ファイルの送受信が可能なメールアドレス |

### (2) 学会学術大会参加申込 (該当する□のいずれかに✓を入れてください)

- 会員 (事前登録：8/30 迄に振込完了 -- 5,000 円)  会員 (9/1 以降の手続き) -- 6,000 円  
8/31 迄に申込完了)
- 学生 (学生証のコピーを送付のこと) -- 3,000 円       非会員 -- 6,000 円

### (3) 年会費：大会参加費と併せて年会費を振込む場合は□に✓を入れてください (会員の方)。

- 2019 年度年会費 (2019. 9. 1～) 6,000 円 (前払い)       2018 年度年会費 (2018. 9. 1～) 6,000 円  
 2017 年度年会費 (2017. 9. 1～) 5,000 円       2016 年度年会費 (2016. 9. 1～) 5,000 円

### (4) 登録料金 (参加費) 他：(2) (3) の合計をご記入ください \_\_\_\_\_ 円

### (5) 登録料金 (参加費) 他の振込先金融機関の□に✓を入れ、必要事項をご記入ください。

※個人名でお振込みください。会社名でお振込みの方は事前に学会事務局までご連絡ください。

※カード払いは利用に際し手数料がかかる (学会負担) ため廃止いたしました。

※事前登録は 8 月 30 日 (金) までに着金するよう参加費をお振込みの上、8 月 31 日 (土) 必着で参加申込書をご提出ください。

- ゆうちょ銀行振込 (振込日：\_\_\_\_月\_\_\_\_日)

記号 001003 番号 601936 口座名義 特定非営利活動法人ヘルスカウンセリング学会

- 銀行振込 (振込日：\_\_\_\_月\_\_\_\_日)

振込先：みずほ銀行 <sup>もとやわた</sup> 本八幡支店 普通 口座番号 1366762

口座名義 特定非営利活動法人ヘルスカウンセリング学会 **※銀行口座が変更になりました**

【 一読ください 】

参加申込について

- 大会受付の円滑化のため事前登録にご協力ください。事前登録は 2019年8月31日(土)必着で参加申込書をご提出の上、8月30日(金)までに着金するよう参加費をお振込みください。
- 参加申込書の提出や振込が 9月1日以降の会員の方は、大会参加費が6千円となりますので、計画的にお手続きください。
- 一旦振り込まれた参加費等はお戻しすることはできませんのでご注意ください。
- 当日の混雑緩和のため、会員の方は 年会費の事前振込にご協力ください。大会参加費との合算でお振込みいただいて結構です。