日本精神保健社会学会
第27回 学術大会

参加お申し込み方法

申込締切
2021年**11月13日**(土)
(大会10日前)

1 参加費お振込み

銀行名 **ゆうちょ銀行**　店名 **〇一九店(ゼロイチキュウ店)**　預金種目 **当座**　口座番号 **0613036**

加入者名 **日本精神保健社会学会**　金額 **一般・会員 3,000 円(税込)／学生 2,000 円(税込)**

2 FAX送信

注意：必ず、参加費のお振込みも合わせてお手続きください。

03-3986-3240

ふりがな お名前		ご参加資格	□ 一般　□ 学生　□ 会員
ご所属			
ご住所	〒		
お電話番号		FAX番号	
メールアドレス	他の文字と紛らわしいものはルビを振るなど、ご配慮をお願いいたします o(オー)と 0(ゼロ)、l(エル)と 1(イチ)、z(ゼット)と 2(ニ)、b(ビー)と 6(ロク)、q(英キュー)と 9(数キュウ)、- (ハイフン)と _ (アンダーバー)と . (ピリオド) など		
ご専門分野	01. 社会学系　02. 文化人類学系　03. 経済学系　04. 哲学系　05. 心理学系 06. 社会福祉学系　07. 教育学系　08. 看護学系　09. 医学系　10. 保健学系 11. 栄養学系　12. 体育学系　13. 地理学系　14. 行政学系　15. 政治学系 16. そのほか (　　)		
備考	お振込みの名義と、お申込みのお名前が違う場合は、こちらでお知らせください		

- 1 と 2 は、なるべく間をあけずにお手続きをお願いします。順番は逆でも構いません。
- お電話・メールでのお申し込みはご遠慮ください。事務効率化にご協力をお願いいたします。
- 参加費お振込みとFAX受信の**両方が確認できましたら**、大会5日前の11/18(木)までに、大会参加のURLが記載された招待メールをお送りいたします。どちらか片方だけの場合はお送りできかねますのでご注意ください。
- **大会4日前の11/19(金)になっても招待メールが届かない時にはお問い合わせください。**

お問い合わせ
日本精神保健社会学会
第27回学術大会 事務局
〒171-0021 東京都豊島区西池袋2-39-8
ローズベイ池袋ビル3F
東京メンタルヘルス内　担当：村上
Mail：murakami@t-mental.co.jp
Fax ：03-3986-3240