

# 日本抗加齢医学会 認定委員会講習会

## 参加申込書 FAX: 03-5651-7501

講習会は定員制につき各回登録完了者が定員になり次第締め切りとさせていただきます。  
講習会は事前登録のみ。 ※当日登録の参加は受付しておりません。

フリガナ ① 氏名			② 会員ID		
③ 連絡先住所  *E-mail、Faxは必ずご記入ください。登録完了の際、お知らせをお送り致します。  携帯メールアドレスには、登録完了メールを配信することができません。	【 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 】 (該当するものに✓印をしてください) 〒 施設名・部署名 Tel: _____ Fax: _____ 携帯可 E-mail: _____				
④ 既取得認定資格 または受験予定資格	<input type="checkbox"/> 専門医		<input type="checkbox"/> 指導士		<input type="checkbox"/> 予定なし
⑤ 参加申込する講習会  <input type="checkbox"/> に✓をつけてください  ※認定単位 ■ 受験用講習会 5単位 専門医/指導士 (受験用・更新用) ■ 更新用講習会 5単位 専門医/指導士 (受験用・更新用) ■ 指導士用講習会 5単位:指導士受験用 5単位:指導士更新用	参加申込される講習会をお選びください。受付開始後の登録となります。ご了承ください ※スケジュールは変更となる場合があります。 内容: 応用・実践編 参加費: 22,000円(税込) 認定単位: 5単位(更新用・受験用) 参加受付予定 2019年 <input type="checkbox"/> 10月13日(日) 10:00~16:00 東京 大手町サンケイホール 7月 <input type="checkbox"/> 10月27日(日) 10:00~16:00 大阪 プリーゼプラザ7F小ホール 7月 <input type="checkbox"/> 11月17日(日) 10:00~16:00 福岡 アクロス福岡 8月1日 <input type="checkbox"/> 12月15日(日) 10:00~16:00 東京 大手町サンケイホール 9月1日 <hr/> 内容: 指導士用 参加費: 11,000円(税込) 認定単位: 5単位(指導士受験用・指導士更新用) 参加受付予定 2019年 <input type="checkbox"/> 10月27日(日) 13:00~16:30 大阪 プリーゼプラザ8F会議室 7月 <input type="checkbox"/> 12月15日(日) 13:00~16:30 東京 大手町サンケイプラザ3F会議室 9月1日 <hr/> 内容: 基礎・受験編 参加費: 22,000円(税込) 認定単位: 5単位(受験用・更新用) 参加受付予定 2020年 <input type="checkbox"/> 1月12日(日) 10:00~16:00 東京 日本橋ライフサイエンスハブ 10月1日 <input type="checkbox"/> 1月26日(日) 10:00~16:00 大阪 プリーゼプラザ7F小ホール 10月1日 <input type="checkbox"/> 2月 2日(日) 10:00~16:00 東京 日本橋ライフサイエンスハブ 11月1日 <input type="checkbox"/> 2月 9日(日) 10:00~16:00 大阪 プリーゼプラザ7F小ホール 11月1日 <input type="checkbox"/> 3月 8日(日) 10:00~16:00 東京 日本橋ライフサイエンスハブ 12月1日 <input type="checkbox"/> 3月22日(日) 10:00~16:00 大阪 プリーゼプラザ7F小ホール 12月1日 <hr/> 内容: 臨床研究及び抗加齢栄養 講習会 参加受付予定 参加費: 22,000円(税込) 認定単位: 5単位(受験用・更新用) 2019年 <input type="checkbox"/> 11月10日(日) 10:00~16:00 東京 日本橋ライフサイエンスハブ 8月1日 <input type="checkbox"/> 11月24日(日) 10:00~16:00 大阪 プリーゼプラザ7F小ホール 8月1日				
⑥ 参加費合計	¥				

- お申込みはFAXでお送りください。受付開始日以前にお送り頂きました場合、登録は開始日以降となりますご了承ください。
- FAXでのお申込みの場合、参加費のお支払い方法は、下記振込先指定の銀行振込のみとなります。ご了承ください。
- 入金後の参加費の返金は行ないませんので、予めご了承ください。
- お申込後、参加費のお支払を以って登録完了となります。お支払が確認出来ない場合、登録完了となりませんのでご注意ください。
- お振り込みを頂きました日からご入金を確認させていただき、3~5日かかる場合がありますので、お申込み後お早目に参加費お支払いの手続きをお願いいたします。締め切り後のご入金確認分につきましては、お席の確保ができない場合がございますので予めご了承ください。
- 本申込書に記載頂きました個人情報、講習会参加申込以外で使用することはありません。

### 連絡・お問い合わせ

#### 日本抗加齢医学会事務局

〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町6-3 日本橋山大ビル4F  
TEL:03-5651-7500 FAX:03-5651-7501  
E-mail:seminar@anti-aging.gr.jp  
http://www.anti-aging.gr.jp

### 参加費振込先

銀行名: 三井住友銀行 赤坂支店 (店番号825)  
口座番号: 普通 8600915  
口座名: 一般社団法人 日本抗加齢医学会講習会  
フリガナ: (イッパンシャダンホウジンニホンコウカレイイガクカイコウシュウカイ)  
\*お振込者は、個人名もしくは会員IDのご入力をお願いします。