

第21回公開講演会 『オメガ3脂肪酸の疾患への応用』

参加申込用紙

10月9日(水)までにご回報願います

お名前	(フリガナ)		
ご連絡先	【ご自宅・勤務先】 ← ○で囲んで下さい		
会社名			
部署名			
役職名			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail	参加証送付の他、今後の講演会のご案内等にも使用させていただきます。		
申込区分・参加費	講演会 DHA・EPA 協議会会員無料、非会員 3,000 円 懇親会 DHA・EPA 協議会会員・非会員とも 5,000 円 ご出席される項目を○で囲んで下さい		
お振込金額	円	お振込人名義	
お振込日	月	日	【済み・予定】 ← ○で囲んで下さい
参加証送付	【メール・葉書】 ← ご希望の送付方法を○で囲んで下さい。 メールの方が早くお手元に届きます。		
NR・SA/食品保健指導士/健康食品管理士 資格をお持ちの方は番号をご記入ください			

※差し支えなければ、どのようにしてこの講演会を知ったか、ご記入願います。

参加費は、以下の振込先に 10月16日(水)までにお振込願います。

三菱 UFJ 銀行 新宿西支店
 金融機関コード：0005 店番：055
 普通口座：0928162 口座名：DHA・EPA 協議会

なお、お振込手数料はご負担願います。
 また、納入された参加費は返金いたしかねますので予めご了承ください。
 入金確認後、受付番号を記載した参加証を送付いたします。
受付番号を当日受付にてご提示・お伝え願います。

<< 問合せ・申込先 >>

DHA・EPA 協議会 事務局
 TEL & FAX 03-3469-6931
 E-mail dha_epa@par.odn.ne.jp

事務局使用欄

受付日	受付No.	入金	参加証	資格番号