FAX:03-3776-3667, 03-3556-0940 or 020-4666-8213

第101回日本美容外科学会参加申込書
101st Congress Registration Form

2013年6月15日～16日 東京ビッグサイト

Held at Tokyo Big Sight, Japan On June 15th and 16th, 2013

参加申込締切:2013年5月15日まで(2013年5月16日以降の申込みは学会当日会費となります。)

Early-bird registration is until May 15, 2013.

After May 16, 2013, even if the registration form is faxed to the office, an ordinary fee is applied.

Title	☐ Prof. ☐ Dr. ☐ D.D.S. ☐ その他（　　）	☐ Mr. ☐ Ms.
Family name	Given name	
漢字　姓	漢字　名	
所属機関名： Institution/Hospital：		
郵便物送付先：　〒　　- Mailing Address：		
Phone：	FAX：	
E-mail：		

同伴者氏名　(英文フリナガ) Accompanying Person	Title	所　属 Institution/Hospital
(Name)	Dr. D.D.S Mr. Ms.	
(漢字氏名) 1.	(○を付けて下さい) (Please put the check)	
(Name)	Dr. D.D.S Mr. Ms.	
(漢字氏名) 2.	(○を付けて下さい) (Please put the check)	
(Name)	Dr. D.D.S Mr. Ms.	
(漢字氏名) 3.	(○を付けて下さい) (Please put the check)	

6月15日の懇親会（いずれかに印を付けてください）☐ 参加します（合計　　名）・ ☐ 参加しません

Do you participate in the Presidential Banquet on June 15？　Yes　No

学会指定ホテル（ホテル日航東京）に宿泊を希望しますか？ ☐ 宿泊します（合計　　名）・☐ 宿泊しません

Do you need the Official hotel (Hotel Nikko Tokyo)？　Yes　No

※ 参加申込方法　HP

学会参加申込書を 2013年5月15日までにFAXにてお申込み、学会参加費をお振込みください。

※ 学会参加費:2013年5月15日までにお振込みください。

2013年5月15日まで　医師(歯科医師を含む)：20,000円、　一般参加者(医師・歯科医師を除く)：10,000円

2013年5月16日以降　医師(歯科医師を含む)：30,000円、　一般参加者(医師・歯科医師を除く)：15,000円

※ 振込先:みずほ銀行　品川支店（店番号195）
普通預金　1475889
口座名　第101回日本美容外科学会
(ダイ101カイニホンビヨウゲカガツカイ)

財団法人 日本美容医学研究会　日本美容外科学会事務局
〒104-0061 東京都中央区銀座8-10-8　銀座8丁目10番ビル6階
Tel.:03-3571-1270 Fax:03-3776-3667, 020-4666-8213
E-mail: jsas@mac.com

共催：一般社団法人国際抗老化再生医療学会

World Academy of Anti-Aging & Regenerative Medicine