ＦＡＸ：　０３－５２１６－５５５２

e-mail : neuro57-regi@congre.co.jp

申込締切： 2016年4月28日（木）

※事務局記入欄

受付番号

No.

第57回日本神経学会学術大会 運営事務局 宛

第57回日本神経学会学術大会

プログラム・抄録集　購入申込書

**下記の枠内に必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお申し込みください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | ２０１６年 　　 月　　　　　　日　（　　　　　　） |
| 購入希望冊数 | 標記のプログラム・抄録集を　 　　　　　　冊申し込みます　（1冊　4,000円/税込・送料込） |

**送付先**

|  |  |
| --- | --- |
| ご　氏　名 |  |
| ご　所　属 |  |
| 送付先住所 | □勤務先　　　　　□自宅 |
| 〒　　　　　　　　－ |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| FAX |  |
| e-mail | 　　　　　　　　　　　　　　　 |

* ご請求書を同封致しますので、下記に宛名をご記入ください。
* お支払方法は銀行振込です。恐れ入りますが、振込手数料はご自身にてご負担ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **請求書の宛名** |  |

【連絡事項】

お預かりした個人情報は本学術大会についての連絡・管理にのみ使用し、承諾なく第三者に提供することはございません。