

一般社団法人 日本動物看護職協会 主催

## 第7回動物看護大会 事前登録申込書

1. 本申込書“太枠内の必須事項”をご記入の上、JVNA 事務局宛にFAXまたはメールにてお送りください。
2. 郵便局備付けの「払込取扱票」を使用し、以下をご記入の上、参加費をご納入ください。

- ・振込先口座：ゆうちょ銀行 00110 - 1 - 472628
- ・加入者名：一般社団法人 日本動物看護職協会
- ・通信欄：第7回動物看護大会事前申込参加費
- ・ご依頼人：参加者ご本人様のお名前、ご住所、電話番号等をご記入ください。

※動物病院名でお振込みの場合は、必ず全ての参加者氏名をご記入ください。

3. 申込書の送付と参加費のご入金確認をもちまして、受付完了となります。振替払込請求書兼受領証は大切に保管し、当日受付にてご提示ください。お申込受理・完了のご連絡は原則いたしませんので、予めご了承ください。

申込日 2017年 月 日

参加者情報			
氏名 (代表者氏名)	ふりがな ..... 男・女	会員番号(会員の場合)	
住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先(勤務先名もご記入ください) 〒		
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯    (連絡のつきやすい番号を記載)	ご職業	
E-mail			
JVNA 認定 資格	以下の JVNA 認定資格を取得されている方は、当日認定カード提示にて無料となりますので、動物看護大会参加費の事前振込は不要です。必ず認定カードをご持参ください。 ※ご取得の資格にチェック☑してください。 <input type="checkbox"/> 臨床栄養指導 認定動物看護師 1級 <input type="checkbox"/> パピーライフ指導 認定動物看護師		
ご送金について			
送金予定日	2017年 月 日	送金者名	※参加者と異なる場合
備考：動物病院名等でお申し込みの場合は全ての参加者の氏名をこの欄にご記入ください			
懇親会について			
懇親会 参加希望	出席 ・ 欠席		出席の場合の出席合計人数 (      ) 人

※一度ご納入いただいた参加費は、事前キャンセルや当日欠席の場合でも原則として返金致しかねますので、ご注意ください。

※振込手数料はご負担頂きますようお願い申し上げます。

※大会参加費に懇親会費は含まれておりません。懇親会へご出席される場合は、別途懇親会会費を当日集金させていただきますのでご了承ください。



お問い合わせ先：一般社団法人 日本動物看護職協会

〒114-0015 東京都北区中里 1-15-4 情報館3階

TEL 03-5834-7758 / FAX 03-5834-7759

E-mail jvna@jvna.or.jp