第53回日本伝統鍼灸学会学術大会　東京大会

参加申込み代理入力依頼シート

イベントペイの入力に支障がある場合は、このシートの必要項目に記入して、

学術大会事務局担当　　中澤　弘　　dento.53th.jimukyoku@gmail.com

まで、メールでお送り下さい。

＊選択可能な支払い方法は、コンビニ決済かペイジー決済のどちらかになります。

〈要注意〉

受付のコンビニ／ペイジー支払いの入力〆切は９月30日（火）まで、

支払い〆切は9月27日（土）までですので、その点をご留意いただき、

9月26日(金)までに事務局へ代理入力依頼メールをお送りいただけますよう、お願いいたします。

1. 申込み区分

以下の４つから１つ選択

会員　/　一般　/ 学生会員　/ 一般学生

２．＜学生のみ＞学校名

＊学校名は正式名で入力してください

（例：〇〇学園という略式名表記は不可）

＊「テキストファイル抄録」を希望しますか？　（希望する・希望しない）

３．漢字の姓と名

４．カタカナの姓と名

５．郵便番号

６．住所

７．電話番号（緊急時に連絡可能な電話番号を、ハイフン抜きで入力）

８．メールアドレス

９．日本伝統鍼灸学会会員のみ会員番号を入力

＊わからない時は「不明」と記入

１０． 学生参加者のみ、学生証の画像をメールに添付すること

１１．視覚障害者サポートの希望の有・無

１２．「テキストファイル版プログラム」の希望の有・無

１３．10月11日（土）の昼弁当の要・不要

１４．10月12日（日）の昼弁当の要・不要

１５．10月11日（土）の懇親会の参加・不参加

１６．支払い方法

以下のうちの１つを選択

コンビニ決済　／　ペイジー決済　

１７．コンビニ決済の場合、以下のうちの１つを選択

ローソン　/ ファミリーマート　/ セイコーマート　/ ミニストップ

【支払いを代理人が行う場合、以下を記入してください】

１．支払代理人の名前

２．支払代理人のメールアドレス

上記に記載がある場合、申込み者の支払い情報（支払い方法、コンビニの場合は店名、支払い金額、支払い番号）が支払代理人にメールで送付されます。

【特記事項】

なにかありましたら、ご記入下さい。

例：懇親会参加はヘルパーの分も含めて2名で申込み