

## 臨薬協への申込要領

参加費（振込）： 臨薬協会員（賛助会員含む）1名 3,000 円（消費税込み）  
非会員 1名 6,000 円（消費税込み）

定 員：300 名（3 団体合計）

申込締切日：2019 年 10 月 30 日（水）

### <申込方法>

1. 別添の「**動物講習会参加申込書（Excel）**」に必要事項を記入しファイル名の最後に御社名を付記し、メール添付で下記アドレスまでお送りください。（参加者を取りまとめていただき 1 エクセルファイルでお願いいたします。）

\* メール件名は、「動物講習会参加申込」でお願いいたします。

（本件名以外で申し込まれますと受付できない場合がありますのでご注意ください）

\* 参加申し込み票送付アドレス：[jimukyoku@jacr.or.jp](mailto:jimukyoku@jacr.or.jp)

### <参加費支払方法>

11 月1 日（金）までにお振込み願います。

\* 支払いは振込のみといたします。

\* 振込先

銀行名 みずほ銀行 横山町支店

口座番号 普通預金 1286846

口座名 シャ）ニホンリンシヨウケンサヤクキョウカイ

- 1) 振り込みの際は会社名及び前か後に開催日（1107）をご記入願います。

記入例：1107 カイシャメイ or カイシャメイ 1107

- 2) 各社取りまとめて人数分の振り込みをお願いします。
- 3) 振込手数料は各自にてご負担をお願いします。
- 4) 振込確認後、参加登録いたします。
- 5) 経理の関係上期間内に振り込みができない場合や開催日等が記入できない場合がありますら、11 月 1 日までに臨薬協（03-5809-1123）までご連絡ください。お振込の確認やご連絡がない場合は、参加登録できません。

### <お問い合わせ>

ご不明な点や、お申し込み後に変更が生じた場合には、お手数ですが下記臨薬協事務局までご連絡ください。その際は「11 月 7 日開催の動物講習会について」でお願いします。

（一社）日本臨床検査薬協会 事務局

〒103-0004 東京都中央区東日本橋二丁目 24 番 14 号 日本橋イーストビル

TEL:03-5809-1123 FAX : 03-5820-6120

E-mail : [jimukyoku@jacr.or.jp](mailto:jimukyoku@jacr.or.jp)