

第5回 YNSA 学会全国大会

申込書

◎ 10月14日(土) レセプションパーティー(定員80名) *申込先着順
会員(¥5000)参加人数 _____ 人 / 非会員(¥6000)参加人数 _____ 人

◎ 10月15日(日) 全国大会(定員100名)
事前申込 会員 弁当あり(¥10000)参加人数 _____ 人
非会員 弁当あり(¥12000)参加人数 _____ 人
学生 弁当あり(¥8000)参加人数 _____ 人

当日申込 会員 弁当なし(¥12000)参加人数 _____ 人
非会員 弁当なし(¥14000)参加人数 _____ 人
学生 弁当なし(¥8000)参加人数 _____ 人

住所:(〒 _____) *ふりがな/郵便番号まで必ずご記入下さい

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____ *PCアドレスでお願いします

ふりがな _____

お名前: _____

(領収書兼名札へ記載するので全員分ご記入下さい)

* 今回 YNSA 学会会員申込ご希望の方は、右の□にチェックをお願い致します

入会金15000円+年会費10000円(会員有効期限:入会日~2017年12月31日)

* 今回 YNSA 学会継続のための年会費をお支払いになる方は、右の□にチェックをお願い致します。年会費10000円(会員有効期限:振込日~2017年12月31日)

【振込先】 宮崎銀行 木花支店(143) 普通 170052

ワイエヌエスエイ
YNSA学会 会長 山元 敏勝 *必ず個人名で、9/15(金)15:00までにお振り込み下さい。

【送付先】 **FAX 0985-65-2637**

E-mail: yamamoto-reha@ynsa.jp 〆切9/15(金)

YNSA 学会宮崎本部事務局 TEL:0985-65-2633 担当 原

【レセプションパーティー】

日時：2017年10月14日 土曜日 19:00～21:00

場所：宮崎観光ホテル はな花 西館1階 〒880-8512 宮崎県宮崎市松山1-1-1

TEL：0985-27-1212 (当日連絡先 090-5724-9611 原)

URL：<https://www.miyakan-h.com/>



【第5回 YNSA 学会全国大会】

日時：2017年10月15日 日曜日 10:00～16:00

場所：九州保健福祉大学総合医療専門学校 2F学生ホール

〒880-0867 宮崎県宮崎市瀬頭2-1-10

TEL：0985-29-5300 (当日連絡先 090-5724-9611 原)

URL：<http://www.kyusen.ac.jp/>

