

第57回 日本学校保健学会 「賛助会員」のご入会について

標記学会において、この学会を成功させるための賛助会員としてご支援をいただきたく、貴社・貴団体のご協力をよろしくお願い申し上げます。

賛助会員にご入会いただきました場合は、「講演集」に貴社・貴団体のお名前を掲載し、後日、講演集を1冊お送り申し上げます。

- 学 会 会 場 女子栄養大学 坂戸キャンパス（〒350-0288 埼玉県坂戸市千代田 3-9-21）
- 学 会 期 間 平成 22 年 11 月 27 日（土） 9：20 から
～28 日（日） 16：00 まで
- 来場予定人数 大学教員、研究者、医師、歯科医師、薬剤師、全国の小中校等学校教諭、養護教諭、
カウンセラー、大学生・院生など約 2,000 名
- 賛助会員費 1 口 50,000 円（何口でも可）
- お申込み期限 平成 22 年 6 月 30 日（水）
次ページのお申込書にご記入の上、FAX・郵送・E-mail にてお送りください。
「お申込書」（Word）が必要な方は、本学会のホームページからもダウンロードで
きます。（<http://www.eiyo.ac.jp/sh57/>）
- 賛助会員費納入期限 お申込み後、またはご請求書到着後 1 か月以内
*賛助会員費の納入をもって賛助会員となります。

○納入先金融機関

受入銀行口座	三菱東京 UFJ 銀行 坂戸支店		
口 座 番 号	0 0 2 7 6 7 0	支店番号	2 9 8
口 座 名 義 人	(ダイ57カイ ニホンガッコウホケンガッカイ) 第 57 回 日本学校保健学会 (ガッカイチョウ ミキトミコ) 学会長 三木とみ子		
種 別	普通口座		

- 賛助会員費の「ご請求書」をご希望の場合は、
お申込書の所定欄に をお付けください。お申込書到着後、折り返しお送りいたします。
お振込み手数料は、申し訳ございませんが、貴社・貴団体のご負担でお願いいたします。
- 会 員 社 名 「講演集」に賛助会員企業（団体）としてお名前を掲載させていただきます。
また、後日「講演集」1冊をお送りいたします。