

第 5 回大会 事前登録参加費 返金申請書

申請日： 年 月 日

氏 名	:										
所 属	:										
連絡先	:										
申込内容 (該当するものに○ をつけてください)	:	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">・正会員(9,500 円)</td> <td style="width: 33%; border: none;">・学生会員(3,500 円)</td> <td style="width: 33%; border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">・一般(12,000 円)</td> <td style="border: none;">・一般学生(6,000 円)</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">○</td> <td style="border: none;">・懇親会費(7,000 円)</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	・正会員(9,500 円)	・学生会員(3,500 円)		・一般(12,000 円)	・一般学生(6,000 円)		○	・懇親会費(7,000 円)	
・正会員(9,500 円)	・学生会員(3,500 円)										
・一般(12,000 円)	・一般学生(6,000 円)										
○	・懇親会費(7,000 円)										
返金申請額	:	円									

	銀行	支店
返金先口座	<input type="radio"/> 普通 ・ 当座 ※○をつけてください	口座番号
	名義	
	名義(ヨミ)	

《ご提出先》

特定非営利活動法人日本スポーツ栄養学会 事務局
 FAX : 03-5981-6012 MAIL : jsna@asas-mail.jp

この度、西日本豪雨により被害を受けられましたみなさまに心よりお見舞い申し上げます。
 みなさまの安全と被災地の 1 日も早い復旧をお祈り申し上げます。

※本返金の対象となるのは、2018 年 7 月 21 日(土)、22 日(日)開催の日本スポーツ栄養学会第 5 回大会に
 事前参加登録をいただき、参加費入金済みかつ西日本豪雨災害により、当日ご参加できなかった方となります。

※返金のご登録情報、入金状況を確認の上行う予定でありますが、申請より 2 週間～1 ヶ月ほどかかる場合もご
 ざいます。あらかじめご了承ください。

※返金申請の締め切りは【2018 年 12 月 31 日 (月)】を予定しておりますが、それまでにどうしてもお
 知らせいただけない場合には、遠慮なく事務局にご相談ください。