



Seoul Congress on Anti-Aging Medicine 2011

2011ソウルアンチエイジング医学会 参加申込書

◆ 個人情報

お名前	
A4M Member No.	
診療科	所属
住所	
電話	携帯電話
E-mail	Fax

◆ 詳細

会期	2011年5月		
会場	2階 ASEMホール/3階オーデトリウム		
参加費	早期登録 2月28日まで	一般登録 3月1日～4月30日	現場登録 5月
	<input type="checkbox"/> 150 USD	<input type="checkbox"/> 200 USD	<input type="checkbox"/> 250 USD
A4M Member	<input type="checkbox"/> 150 USD		<input type="checkbox"/> 200 USD

- Coffee Break、昼食食券2枚、展示会入場
- 都合によりプログラムやスケジュールなどは変更されることがあります。
- 返却規定
 - ～2月28日：100%
 - 3月1日～3月31日：90%
 - 4月1日～4月30日：70%
 - 5月～：不可能
- * 返却要請は書類（メール/FAX）で行われ、最大60日かかります。

◆ お支払い

振込み

ACCOUNT HOLDER : KEYMED Co., Ltd. NAME OF THE BANK : Hana Bank
 BANK ADDRESS : Air Terminal Branch, Samsung-dong 158-9, Gangnam-gu, Seoul, South Korea
 ACCOUNT NUMBER : 588 910011 44404 SWIFT Code : HNBKRSSE

クレジットカード決済

Card Company VISA MASTERCARD JCB

Credit Card Number: _____ Exp.Date(mm/yy): ____ / ____

Cardholder Name: _____ 3 digit code / V-code: _____

社印



A4M Korea事務局: #1703 LG Twintel 1-cha, 157-8 Samsung-dong, Kangnam-gu, Seoul, Korea

電話 +82-2-568-9595 Fax +82-2-568-9502 E-mail info@a4mkorea.com ホームページ www.a4mkorea.com

※全部記入した後、メールやFaxでお送りください。