

**AMWC(モナコ)国際アンチエイジング美容医療学会 参加申込書**

【2019年4月4・5・6日】

場所:モンテカルロ(モナコ公国)

お名前 <b>(*必須)</b>		(ふりがな)	
ご勤務先 <b>(*必須)</b>			
ご勤務先住所 <b>(*必須)</b>		〒	
区分 <b>(*必須)</b>		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医療機関スタッフ <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> その他(	
電話番号	(                    )	FAX番号	(                    )
ご自宅住所 (ご自宅に連絡をご希望の方のみ)		〒	
自宅電話番号 (ご自宅に連絡をご希望の方のみ)		(                    )	
メールアドレス <b>(*必須)</b>			
<b>学会参加申し込み(必須)</b>			
<b>申込期日</b>		10月31日まで	1月14日まで
学会参加(医師) ※1	4日間 (4月3・4・5・6日) プレコンGRES含む	¥ 160, 000	¥ 175, 000
学会参加(医師)	3日間 (4月4・5・6日)	¥ 87,000	¥ 95,000
VIPプラチナムパス※2	4日間 (4月3・4・5・6日)	¥ 175, 000	¥ 195,000
限定パス※3	3日間 (¥120,000) 企業展示会会場&ワークショップ限定	¥ 50,000	¥ 57,000

注)上記金額には交通費(全般)及び宿泊費は含まれていません。詳細は事務局までお問い合わせください。

※1 参加費には、学会参加、講師によるプライベート講義、展示会場でのスタッフアテンド、ウェルカムカクテルが含まれます。

4日間のprogramには3日に行われる美容医療の集中講義があります。(詳細は別途お問合せ下さい)

※2 プラチナムパス参加費には、※1に加え、VIPラウンジへのアクセスが含まれます。

※3 限定パスは企業展示会会場と企業開催のワークショップのみに参加できます。

(注意事項)お振込後のキャンセルの場合は、学会開催30日前から返金不可となりますのでご注意ください。

<<お申し込みの際には、上記の項目をご記入頂き、下記番号にFAXをお願い致します。>>

**FAX番号: 03-6709-8843**

その他ご連絡事項があればお書き下さい。

EuroMediCom (Japan) 〒160-0022 東京都新宿区新宿2-13-10 武蔵野ビル5F 11号 Tel: 03-6709-8842 Fax:03-6709-8843 E-mail: info@euromedicom-japan.jp
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------