

第 5 回日本公衆衛生看護学会学術集会 公費支払いについてのご案内

- 1 参加する方は、以下のページから「個人登録」を行ってください。
<https://secure.yupia.net/form/japhn5/login.php>
- 2 自動返信メールが届きますので、個人登録に続き「事前参加申込」をしてください。

※請求書不要の場合は、以降の手続きは不要です。

別添 2 の「支払い連絡用紙」だけを、メール添付か FAX でお送りください。

<以下、請求書が必要な場合>

- 3 請求書を作成してください。
書式は問いませんが、参加者と入金の照合のため、必ず **japhn5** から始まる 4 桁の登録番号及び対象者氏名を記載してください。別添 1 をご利用いただいても結構です。なお、別添書類の Word ファイルは以下からダウンロードが可能です。
<http://japhn5.yupia.net/kouhibessi.docx>
- 4 支払予定連絡用紙（別添 2）を作成してください。
振込人名義、振込予定日、対象者の登録番号と氏名、ご連絡担当者様を記載してください。
- 5 ①請求書（上記 3）、②支払予定連絡用紙（上記 4：別添 2）、③返送用封筒（切手貼付及び宛名記載済み）の 3 点を、以下に送付してください。
（切り取って宛名としてご利用いただけます）

〒456-0005 名古屋市熱田区池内町 3-21 （株）ユピア内 JAPHN5 運営事務局 国井

- 6 送付された請求書に押印して返送します。10 月末日までにご入金ください。

入金期日に間に合うよう、お早目のお手続きをお願いいたします。
何か不明な点がございましたら、お気軽に以下へお問い合わせください。

<お問い合わせ先>

第 5 回日本公衆衛生看護学会学術集会運営事務局

株式会社ユピア 担当：国井

〒456-0005 名古屋市熱田区池内町 3-21

E-Mail : japhn5@yupia.net FAX : 050-3737-7331

請求書

様

2016年 月 日

第5回日本公衆衛生看護学会学術集会

会長 大森 純子

〒980-8575 仙台市青葉区星陵町 2-1

東北大学大学院医学系研究科 公衆衛生看護学分野内

第5回日本公衆衛生看護学会学術集会事務局

以下の通りご請求いたします。

合計金額 (税込)
円

詳細	数量	単価 (税込)	金額 (税込)
第5回日本公衆衛生看護学会学術集会 参加費 (事前参加申込・会員)	名	8,000 円	円
第5回日本公衆衛生看護学会学術集会 参加費 (事前参加申込・非会員)	名	9,000 円	円

入金先 ゆうちょ銀行

支店名 : 二二九 店 (読みニニキュウ) 預金種別 : 当座

口座番号 : 0120961

口座名 : 第5回日本公衆衛生看護学会学術集会

ダイゴカイニホンコウシュウエイセイカンゴガツカイガクジュツシュウカイ

(ゆうちょ銀行からの場合 : 記号番号 02280-2-120961)

※手数料はご負担ください。ご入金は10月末日までをお願いいたします。

備考欄

・ 該当者の登録番号 japhn5-

(問合せ先) 第5回日本公衆衛生看護学会学術集会運営事務局 (株式会社ユピア内) 担当 : 国井

〒456-0005 名古屋市熱田区池内町 3-21

FAX : 050-3737-7331 MAIL : japhn5@yupia.net

請求書

〇〇市長 山田太郎 様

2016年 9月 13日

第5回日本公衆衛生看護学会学術集会
会長 大森 純子

〒980-8575 仙台市青葉区星陵町 2-1

東北大学大学院医学系研究科 公衆衛生看護学分野内

第5回日本公衆衛生看護学会学術集会事務局

以下の通りご請求いたします。

合計金額 (税込)
18,000 円

詳細	数量	単価 (税込)	金額 (税込)
第5回日本公衆衛生看護学会学術集会 参加費 (事前参加申込・会員)	名	8,000 円	円
第5回日本公衆衛生看護学会学術集会 参加費 (事前参加申込・非会員)	2 名	9,000 円	18,000 円

入金先 ゆうちょ銀行

支店名 : 二二九 店 (読みニニキュウ) 預金種別 : 当座

口座番号 : 0 1 2 0 9 6 1

口座名 : 第5回日本公衆衛生看護学会学術集会

ダイゴカイニホンコウシュウエイセイカンゴガツカイガクジュツシュウカイ

(ゆうちょ銀行からの場合 : 記号番号 0 2 2 8 0 - 2 - 1 2 0 9 6 1)

※手数料はご負担ください。ご入金は10月末日までをお願いいたします。

備考欄

・ 該当者の登録番号 japhn5- 0830, 0831

(問合せ先) 第5回日本公衆衛生看護学会学術集会運営事務局 (株式会社ユピア内) 担当 : 国井

〒456-0005 名古屋市熱田区池内町 3-21

FAX : 050-3737-7331 MAIL : japhn5@yupia.net

支払予定連絡用紙

第5回日本公衆衛生看護学会学術集会参加費について、以下の通り支払予定です。

項目	内容
振込人名義	
振込予定日	平成28年 月 日
対象者の 登録番号と氏名	

ご連絡担当者様 (書類に関して、問い合わせが必要な場合にご連絡させていただきます。)	
(ふりがな) お名前	
電話	
E-MAIL	

(その他連絡欄)
