

【〆切日：9月18日(火)】

日本保険学会事務局 宛

FAX 03-3255-1449 または郵送願います。(〒101-8335 千代田区神田淡路町2-9 損保総研内)

日本保険学会 平成24年度大会 参加申込書(会員以外用)

【参加費 2,000円】

申込日	平成 24 年	月	日
フリガナ			
氏名			
会社名(大学名)			
所属部課名(学部名)			
所在地			
どちらか必須	TEL		
	E-mail		

下記の通り、参加を希望します。

参加費(2,000円)を〆切日までに、必ず申込者名にて、郵便振替でお支払ください。

<郵便振替> 00120-6-750455 加入者名:岡田 太 (懇親会、弁当もお申込の場合は、通信欄に内訳を記載してください)

出席ご希望の箇所(太線枠)に「」印をご記入ください

大会第1日：10月20日(土)		
午前	1.招待報告	
	2.特別講演	
午後	平成24年度総会(会員のみ)	会員のみのみ
	第セッション(経済・経営・商学系)	
	3.研究報告	
	4.研究報告	
	5.研究報告	
第セッション(法律系)		
	6.研究報告	
	7.研究報告	
	8.研究報告	

大会第2日：10月21日(日)		
午前	9.シンポジウム(午前の部)	
午後	10.シンポジウム(午後の部)	

昼食、懇親会のお申込み		
*ご希望の場合、印のうえ事前に代金を右記口座までお振込下さい。		
10/20(土)	懇親会費 (5,000円)	
10/21(日)	昼食 (弁当 1,000円)	

ご注意

- 1)懇親会費、昼食代は 9月18日(火) までに郵便振替にてお支払ください。
口座番号:00120-6-750455
加入者名: 岡田 太
- 2)10月20日(土)は弁当の用意はございません。学内食堂もしくは近隣のレストランをご利用下さい。
- 3)学内食堂では、食堂カード(500円、1000円の2種類あり)をご利用下さい。残額返金可能です。

【出席者名簿の作成】

大会当日は「ご出席者名簿」(五十音順・氏名のみ)を作成のうえ、希望者に配布させていただきますので、名簿掲載の可否をご記入願います。(「不可」の場合のみ、右欄に「×」を記入)

--