（Email: ghgm22@klar.co.jp）

**第22回日本病院総合診療医学会学術総会**

**事前参加費振込取りまとめ表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入日： | | ２０２０年　　　　月　　　　日 |
| ご所属・団体名 |  | | | | |
| 担当者名 |  | Email | |  | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **振込名義** | |  | |
| **NO** | **参加者ID** | **お名前** | **金額** |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| **合計金額** | | |  |