

平成 27 年度 日本静脈経腸栄養学会認定資格  
「指導医」審査料振込証明書

申請者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

本紙添付欄に振り込み控え(写)を添付し申請して下さい。

認定医・指導医制度規約第 13 条

申請に際しては審査料 10,000 円を納入すること。

審査料 10,000 円を下記口座に申請期間中にお振込み下さい。

※申請期間平成 27 年 8 月 1 日～平成 27 年 9 月末(必着)

※振込人名義は、必ず「申請者氏名」をご記載下さい。

※振込手数料はご負担下さい。

※お振込みいただきました審査料はいかなる理由があっても返金いたしません。

振込み間違いの無いようご注意ください。

【お振込先】

銀行名：三菱東京 UFJ 銀行

支店名：虎ノ門支店 (トラノモンシテン)

口座番号：普通 0636838

口座名：一般社団法人 日本静脈経腸栄養学会

振り込み控え(写) 添付欄