



審査料払込証明書

審査料を指定の学会口座に振り込まれたことを証明できる書類のコピーまたは出力をここに貼付して下さい。

例：

『郵便振替払込票兼受領証』

または『振込受領証』など。

【振込先】 下記のいずれかにお振込みください。
事務局の入金確認に数日を要する場合があります。

銀行の場合

銀行名：ゆうちょ銀行

支店名：〇一九（ゼロイチキュウ）店

口座番号：当座口座 0773763

口座名義：ニホンショウニシンケイゲカガツカイ

郵便振替の場合

00180-3-773763

加入者名：日本小児神経外科学会

振込金額

新規申請：30,000円

更新申請：20,000円

※申請者名と振込人名が異なる場合は事務局にご一報ください。

申請者署名（自署）：_____

*受付番号_____