**등록안내 및 신청서**

등록비에는 점심식사, 교재, 주차권이 포함되어 있으며 휴식시간에는 음료가 제공됩니다. 가능하시면 7월 7일 (금)까지 사전등록을 부탁드립니다. **등록취소는 7월7일(금)까지 가능하며 취소 시에는 20%를 제하고 환불 됨을 양해바랍니다.**

**1. 등록비 및 등록신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **신청란에 ☑표 하세요** | | | | |
| 구분 | 등록구분 | 등록비 | | |
| 회원전문의 | 비회원전문의 | 전공의/군의관 |
| Main Congress | 사전등록 (2017. 7. 7까지) | □ 70,000원 | □ 100,000원 | □ 40,000원 |
| 당일등록 (2017. 7. 10부터) | □ 90,000원 | □ 120,000원 | □ 60,000원 |
|  |  |  |  |  |
| 구분 | | 신청란 (☑표시) | | |
| Hands-0n Course 1. 안면 보톡스 실습 (선착순 16명) | | □ 50,000원 | | |
| Hands-0n Course 2. 안면 필러 실습 (선착순 16명) | | □ 50,000원 | | |
| **\* Hands-on Course는 신청자를 2인 1조로 편성하여 이론과 상호 실습으로 진행됩니다.**  **\* 선착순 접수인 관계로, 16명 이후로는 추가 접수가 어려운 점 양해 부탁드립니다.** | | | | |
| 구분 | □회원전문의     □ 비회원전문의     □ 전공의 (       )년차     □ 군의관 | | | |
| 이름 |  | 의사면허번호 |  | |
| 병원명 |  | | | |
| 휴대폰 |  | 이메일 |  | |
| 입금일 |  | 입금자명 |  | |
| 입금처 | 우리은행1006-601-357836/예금주: 대한안면성형재건학회 | | | |

**\* 전공의 선생님의 경우, 연차를 꼭 기재해주시기 바랍니다.**

**2. 등록방법**

- 등록신청서에 인적사항 및 입금자 성함을 반드시 기재하시어 팩스 혹은 이메일로 보내주시기 바랍니다.

- Hands-on Course는 선착순 접수 후, 접수 여부에 대해 개별 통보 해드립니다.

**3. 학회 사무국**

- Email. kafprs@naver.com / Tel. 02-836-9963 / Fax. 02-6455-8739