

◎インターネットでお申し込みの方は記入の必要はありません。

◇湘南ひらつか大会参加申込書

申込代表者名		様 (役職名)			連絡先名			
所属名					TEL			
関係書類送付先		〒			FAX			
					E-mail	(ご請求ご連絡先)		
No.	(フリガナ) 参加者名	会員区分 1 会員 2 非会員	性別	職種 (下記より 選択下さい)	【参加費用内訳】 (会員/非会員) ①12,000円/14,000円 ② 7,000円/8,000円 ③ 7,000円 ④ 1,000円(抄録別売り1,000円)	懇親会 9/18 【費用内訳】 ③10,000円 ②5,000円	お弁当 (¥1,200) 9/18	お弁当 (¥1,200) 9/19
(例)	ひらつか はなこ 平塚 花子	①	男性 <del>女性</del>	1	12000 円	1	○	○
			男性 女性		円			
			男性 女性		円			
			男性 女性		円			
			男性 女性		円			
			男性 女性		円			
<b>合計</b>					<b>円</b>			
職種を選択下さい①医師・歯科医師・薬剤師 ②「①」以外の職種で医療・福祉・介護関係者・行政関係者 ③市民会員 ④非会員市民・学生								

※お支払方法:申込書受領後、ご請求先アドレスへメールをお送りいたします。

【お問合せ先】 ・NPO地域共生を支える医療・介護・市民全国ネットワーク事務局 TEL 047-347-2231 jimukyoku@sasaeru-net.org  
 ・大会運営事務局 有限会社 山田プランニング TEL 019-635-6011 rsnn2022@yamada-planning.co.jp