

日本遺伝看護学会 第15回学術大会

事前参加申込書

事前参加申込期間：2016年4月11日～8月15日

下記1～2の事項にご記入いただき E-mail または Fax でお申し込みの上、同封の「払込取扱票（郵便振込票）」もしくは郵便局に備え付けの払込取扱票を用いて、指定の口座にお振込みください。

学術大会事務の入金確認を持って、事前参加申し込み完了といたします。

※ 事前参加申込書の送付のみでは事前受付とはなりませんので、お気をつけください

送信先：jsgn15@clg.niigata-u.ac.jp または Fax 025-227-0948

1. 氏名・連絡先

| | | |
|----------------------------|------|------------------|
| フリガナ お名前： | ご所属： | 会員番号： ※会員の方のみ |
| 連絡先（下記について可能なものは全てご記入ください） | | |
| 住所：〒 | | |
| E-mail： | | |
| Tel： | | Fax： |

2. 参加費（事前登録）

下表の該当する参加内容を選び、右欄に○をつけてください。

| | 会員/非会員別 | 事前登録金額 | ○ 記入欄 |
|------|----------|----------------|-------|
| 学術大会 | 会 員 | 5,000 円 | |
| | 非会員 | 6,000 円（抄録代含む） | |
| | 学生（院生含む） | 2,000 円（抄録代含む） | |
| 懇親会 | 一律 | 5,000 円 | |