

全国難病センター研究会 第30回研究大会(札幌)(2018年11月3日(土)4日(日))

参加申込書

※参加者おひとりにつき1枚ずつご記入ください。

太枠線内にご記入ください。

お名前 ふりがな

TEL

所属

FAX

住所 〒

E-MAIL

報告集送付先 ※大会の数ヶ月後に報告集をお送りいたします。上記住所と違うところに送付ご希望の場合は、下記にご記入ください。

住所 〒

★申し込みを希望するものに○をおつけください

研究大会 1日目 11/3(土)	研究大会 2日目 11/4(日)	運営委員会	交流会 1日目 11/3(土)	昼食 2日目 11/4(日)	難病センター 見学 11/4(日)	宿泊 11/2(金) 前泊	宿泊 11/3(土)	宿泊 11/4(日)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ツインご希望の方は、
同室者のお名前をご記入ください

★参加費と合計金額をご記入ください

研究大会参加費 (1人目3,000円、 2人目以降2,000円)	<input type="text"/>
交流会(6,000円)	<input type="text"/>
昼食(1,000円)	<input type="text"/>
合計	<input type="text"/>

★備考 ※領収書・請求書等が必要な方は、宛名・摘要などをご記載ください

※宿泊費はホテルで直接お支払いください。

締め切り 10月3日(水)

FAX **011-511-8935** (難病支援ネット北海道) E-MAIL **mailbox@n-centerken.com**

※参加費のお振り込みは10月10日(水)までをお願いいたします。

発表申込書

所属団体 ・機関		
発表者氏名	ふり がな	

発表に関して事務局へのご連絡等がありましたらご記入下さい。

※以下は、発表者と直接やりとりできる連絡先・アドレスをご記入下さい

	〒	
連絡先 住所		
TEL		
FAX		
E-MAIL		

報告集への掲載	<input type="checkbox"/>	可	<input type="checkbox"/>	否
インターネット中継	<input type="checkbox"/>	可	<input type="checkbox"/>	否
DVDへの収録	<input type="checkbox"/>	可	<input type="checkbox"/>	否

発表方法 (ご希望の発表方法に 印をおつけ下さい)		①パネル(一般発表)(発表10~15分)	使用 機器 (①② の方)		パソコン プロジェクター
		②5分間プレゼンテーション(発表5分のみ)			パソコン持参
		③文書発表(抄録のみ)			その他 内容→

発表申込書・抄録締め切り

発表データ締め切り

2018年10月3日(水)

10月25日(木)

発表申込書・抄録はFAX、E-MAIL等で、発表データはE-MAILまたは郵送等で
難病支援ネット北海道へお送り下さい。

事務局(難病支援ネット北海道)へお送り下さい

FAX: 011-511-8935

E-MAIL: mailbox@n-centerken.com

全国難病センター研究会 第30回研究大会(札幌)

機器展示申込書

主な展示品(できるだけ記載願います)

所属団体 ・機関		
参加者氏名	ふりがな	

※参加者全員をご記入ください。口頭発表担当者のお名前の前に○をつけてください。

展示に関して事務局へのご連絡等がありましたらご記入下さい。

	〒		
連絡先 住所			
TEL			
FAX			
E-MAIL			

※連絡・調整はメール中心になります。実務を担当する方のアドレスをご記入ください。(複数でも結構です)

報告集への掲載	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
インターネット中継	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
DVDへの収録	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否

機器展示申込書

発表申込書・抄録締め切り

申込後の展示可否ご連絡

2018年10月3日(水) 10月10日(水)

発表申込書はFAX、E-MAIL等で難病支援ネット北海道へお送り下さい。

事務局(難病支援ネット北海道)へお送り下さい

FAX: 011-511-8935

E-MAIL: mailbox@n-centerken.com