

第 21 回日本遠隔医療学会学術大会 当日参加票

以下に記入のうえ、**会員は学会事務局受付へ、非会員の方は直接大会受付**にお進みください。

お名前			
会 員	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員企業社員(名刺提示) <input type="checkbox"/> 学生 (学生証提示) <input type="checkbox"/> 非会員		
ご所属			
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	住所	〒	
	電話		
	Email		
参加費	<input type="checkbox"/> 会員 (12,000 円) <input type="checkbox"/> 非会員 (14,000 円) <input type="checkbox"/> 学生 (学生証提示、3,000 円) 懇親会 <input type="checkbox"/> 当日参加 (8,000 円) <input type="checkbox"/> 参加しない		
備考			学会事務局 チェック欄