第28回日本小児心身医学会中国四国地方会学術集会

**参加申込書　①**

参加費2000円と年会費3000円（中国四国地方会会員の方は未納分がある方は未納分も含めて）をお振り込み後、以下にご記入いただき、本紙と別紙「参加申込書②」と共に、FAXもしくはメールにてご送付ください。メールの場合は同じ内容にて記入いただくか、この用紙を写真もしくはPDFの形で送ってください。

お申し込み後、こちらからメールにて参加登録完了のお知らせをいたします。

当日のZoomの参加のご案内、抄録につきましても、メールにて送付いたします。

メールアドレスは、携帯メールではなくパソコンに繋がっているアドレスを必ずご記入いただき、

以下のアドレスからのメールを拒否しないよう設定をお願いいたします。

送付先：　　株式会社光の虹　　FAX 　　082-426-3606

　　　　　　　　　　　メール　　info@hikarinoniji.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属 |  |
| 住所(所属先) |  |
| 電話番号(所属先) |  |
| 住所(自宅) |  |
| 電話番号(携帯) |  |
| メールアドレス（携帯アドレス不可） | わかりやすい文字でご記入をお願いいたします。 |
| Zoomのご経験はありますか？ | あり　なし　　※どちらかに○をつけてください。 |
| Zoom操作練習会への参加希望 | あり　なし　　※どちらかに○をつけてください。  参加希望の練習日時　※いずれかに○をつけてください。 |

第28回日本小児心身医学会中国四国地方会学術集会

**参加申込書　②**

参加費2000円と、2021年度地方会会費3000円（新規入会者も同様の金額、未納のある方はその分もお振込みをお願いします・学術集会参加のみの方は不要です。）をお振り込みの上、以下にご利用明細票のコピーを貼っていただき、FAXするか、もしくは、写真かPDFにしてメールで送付ください。ネットバンキングご利用の場合は、振り込み終了ページを印刷して送付ください。

送付先：　　株式会社光の虹　　FAX 　　082-426-3606

　　　　　　　　　　　メール　　info@hikarinoniji.jp

振込み済みの参加費・年会費のご利用明細票のコピー貼布欄です。

こちらに貼り付けてFAXもしくは、

写真かPDFにてメール添付してください。