第29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**

参加費2000円をお振り込み後、以下にご記入いただき、本紙をメール添付にてご送付ください。

その際、件名を「第29回日本小児心身医学会中国四国地方会参加申し込み　氏名　」としてください。

添付できない場合は、同様の内容をメール本文に記入してお送りください。

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。

1週間たっても、返信がない場合、下記メールまで、お問い合わせください。

当日のZoomの参加のご案内は、メールにて送付いたします。

抄録集（プログラム）は事前に郵送にて送付いたします。（郵送が間に合わない場合はメールにて送付）

参加証・領収書・単位証は、地方会終了後、一か月程度で、郵送にて送付いたします。

ご希望の送付先の※欄に〇を付けてください。〇のご記入がない場合は、ご所属先に送付いたします。

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ください。

※参加証・領収書・単位証・抄録集（プログラム）の送付先に〇をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） | |  |
| 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。 |

送付先：参加受付担当（森　慶子）　メール　kemori@naruto-u.ac.jp