

日本在宅医学会第 20 回記念大会 参加申込書

下記ご記入頂き、各カテゴリー別の参加受付に参加費を添えてご提出ください。

会員番号は事務局で記入しますが、分かる方は記入願います。

氏名： _____ 会員番号： _____

所属： _____ 職種： _____

参加費（該当部分にチェックを入れてください。）

- 【会 員】 医師・歯科医師・企業関係者 17,000 円
- 【非会員】 医師・歯科医師・企業関係者 18,000 円

- 【会 員】 初期臨床研修医・薬剤師 12,000 円
- 【非会員】 初期臨床研修医・薬剤師 13,000 円

- 【会 員】 上記以外の医療・介護関連職の方、行政職の方 8,000 円
- 【非会員】 上記以外の医療・介護関連職の方、行政職の方 9,000 円

- 市民、ボランティアの方 7,000 円
- 学生（大学院生は除く） 3,000 円