

FAX:025-278-7285 または nsdt64@shinsen-mc.co.jp

申込日: 月 日

第64回新潟透析医学会学術集会 運営事務局行

【申込締切:5月6日(金)※入金締切:5月9日(月)】

第64回新潟透析医学会学術集会:事前参加申込書 ① 【施設番号: 】

※施設ごとにまとめてのお申込みにてご協力をお願いいたします。
 1名でのお申込みの場合もこちらの用紙をご使用ください。
 参加証に氏名を印字いたしますので、楷書で正確にご記入をお願いいたします。

※5月中旬に施設の「申込み代表者様」宛にWEB配信視聴用IDとパスワード、プログラム・抄録集、参加証をまとめてお送りいたします。

(ふりがな)		TEL (必須)
申込み代表者 氏名		() 内線 ()
連絡先 (施設名まで)	〒	FAX
※確実に郵送物が到着する 住所をご記入ください	施設・部署名	E-mail (必須)

【単位について】

一般社団法人 日本透析医学会 専門医制度 専門医取得および更新時の参加単位となります。(医師のみ)
 第64回学術集会の参加証を、資格申請や更新時に書類に添付し、日本透析医学会へ提出してください。
 学会本部への報告に生年月日が必要になりますので、単位を希望される先生は記入をお願いいたします。

氏名 参加証に氏名を印字いたしますので、 楷書で正確にご記入をお願いいたします。		学会参加費 (抄録集代含む)	日本透析医学会 単位希望者記入必須 (医師のみ)
※参加登録時点の予定として、現地参加・WEB参加の どちらでご参加予定か○印をお付けください。		・一般 3,000円 ・学生 2,000円 (※学生証のコピーが必要) ☑をつけてください	生年月日 (西暦)
1	現地 ・ WEB	<input type="checkbox"/> 一般 3,000円 <input type="checkbox"/> 学生 2,000円	年 月 日
2	現地 ・ WEB	<input type="checkbox"/> 一般 3,000円 <input type="checkbox"/> 学生 2,000円	年 月 日
3	現地 ・ WEB	<input type="checkbox"/> 一般 3,000円 <input type="checkbox"/> 学生 2,000円	年 月 日
4	現地 ・ WEB	<input type="checkbox"/> 一般 3,000円 <input type="checkbox"/> 学生 2,000円	年 月 日
5	現地 ・ WEB	<input type="checkbox"/> 一般 3,000円 <input type="checkbox"/> 学生 2,000円	年 月 日
総計		円	

