

第 19 回日本早期認知症学会学術大会

当日参加登録票

受付へご提出
ください。

ご芳名	
所属	
所属施設の所在地 都・道・府・県	都・道・府・県
宿泊の有無	① 宿泊あり(・10/5(金)泊 ・10/6(土)泊 ・10/7(日)泊) ② 宿泊なし

学会参加費・合同ワンコインパーティー(懇親会)参加登録

【区 分】		参加登録費	
正会員	医師／歯科医師／鍼灸師	<input type="checkbox"/> 10,000円	
	上記以外の医療従事者	<input type="checkbox"/> 5,000円	
非会員	医師／歯科医師／鍼灸師	<input type="checkbox"/> 11,000円	
	上記以外の医療従事者	<input type="checkbox"/> 6,000円	抄録集別途※1
	企 業	<input type="checkbox"/> 11,000円	抄録集別途※1
	一 般	<input type="checkbox"/> 2,000円	抄録集別途※1
	学 生	<input type="checkbox"/> 1,000円	抄録集別途※1
懇親会	合同ワンコインパーティー	<input type="checkbox"/> 500円	懇親会参加費

※1 抄録集は学会誌(抄録号)となっており、非会員、企業、一般、学生の方には配布がありません。

購入ご希望の方は当日、総合受付で1部2,160円(税込)にてご購入ください。

★資格欄には、「✓」、宿泊の有無については、○印をお書きください。

★「宿泊の有無」の記入につきましては、松江コンベンションビューローの助成金制度利用のため、ご協力をお願いいたします。

※2 抄録集購入

抄録集	<input type="checkbox"/> 購入	2,160円
-----	-----------------------------	--------

★学会参加費、抄録集購入の欄には、「✓」をお書きください。

第 19 回日本早期認知症学会学術大会
事務局 関西福祉科学大学リハビリテーション学科
〒582-0026 大阪府柏原市旭ヶ丘3丁目11番1号
TEL:072-978-0088