

第37回日本臨床皮膚科医会総会・臨床学術大会 参加登録申込書

所属ブロック		所属(機関名・診療科)	
ご住所	〒		
電話番号		FAX	携帯番号
Eメールアドレス	※ご連絡をスムーズにさせていただくため、できる限り、メールアドレスの記載にご協力をお願いいたします。		
代表者氏名			

番号	氏名	申込区分(いずれかに○印)	事前参加登録費
例	リンショウ タロウ	①.会員	※2021年3月1日(月)17:00までは18,000円、それ以降は20,000円となります。同伴者は事前・当日共3,000円です。
		2.同伴者	
1	カナ	1.会員	円
		2.同伴者	
2	カナ	1.会員	円
		2.同伴者	
3	カナ	1.会員	円
		2.同伴者	
4	カナ	1.会員	円
		2.同伴者	
5	カナ	1.会員	円
		2.同伴者	
合計金額			円

【備考欄】ご希望等ございましたらご記入ください。

※2021年3月1日(月)17:00までは18,000円、それ以降は20,000円となります。同伴者は事前・当日共3,000円です。

**FAXによる申込期限：2021年4月1日(木)17:00**

上記日程以降も、オンライン参加登録は受付しております(締め切り：4月25日(日)正午)