

難病・慢性疾患全国フォーラム 2024

申 込 書

※なるべく申込専用サイト（下記）からのお申込みをお願いします。

<https://www.nanbyo.online/event-details/nanbyo-manseishikkanzenkokuforamu2023>



【参加費】1,000円（当日資料代として）※会場・Web参加にかかわらず事前にお支払い下さい。
※後日アーカイブ配信も予定しています。

【お申込方法】本申込書に必要事項をご記入の上メール又はFAXにて事務局までお送り下さい。

【参加費のお支払方法】下記のいずれかの口座へお振込ください

参加費は、事前支払いとなります。ご入金が確認できた方へのみ、当日資料、Web中継のURL等を前日までにお送りいたします。なお、会場参加の方の当日資料は会場でお渡しします。

振込先

- ・みずほ銀行 駒込支店 普通 1141920 口座名義：難病・慢性疾患全国フォーラム
- ・郵便振替 00150-6-647758 加入者名：難病・慢性疾患フォーラム実行委員会

【会場参加者のみ】フォーラム終了後、15時半より会場内にて懇親会（参加費1,000円、当日徴収）を行います。参加をご希望される方は、下記の参加方法の欄にチェックをお願いします。

申込日： 月 日

難病・慢性疾患全国フォーラム 2024 申 込 書

フリガナ 氏名 (必須)			参加方法 (必須)
			会場 ・ Web <input type="checkbox"/> 懇親会 (会場参加者のみ) 参加
ご連絡先 (必須)	住所	〒	Web参加の場合の資料受取方法 <input type="checkbox"/> 郵送を希望 <input type="checkbox"/> PDF(メール)を希望
	電話		
	メールアドレス	@	
属性	<input type="checkbox"/> 患者または家族 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> 行政関係者 <input type="checkbox"/> 議員(秘書も含む) <input type="checkbox"/> 企業関係者 <input type="checkbox"/> 報道関係者 <input type="checkbox"/> その他		
ご所属	* 患者会や会社名など		
疾病名	* 患者・家族の場合、差し支えなければ疾病名をお書きください。		

【お申込み先】難病・慢性疾患全国フォーラム 2024 実行委員会事務局 (JPA内)

TEL:03(6902)2083/FAX:03(6902)2084

mail:jpa@nanbyo.jp